

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель директора по ОТВ

(руководитель исполнителя)

/ С.С.Герасименко

(подпись)

(ФИО)

ПРЕТЕНЗИОННЫЙ АКТ

по оказанию (неоказанию) жилищно-коммунальных услуг, оказанию
жилищно-коммунальных услуг с недостатками

Регистрационная карточка № 562.14.100424 от 10.04.2024

по обращению граждан в диспетчерскую службу Филиал "Лепельводоканал" УП
"Витебскоблводоканал"

Заявитель, телефон _____ Татьяна Михайловна Сенькевич.. Тел.: моб. +375 (33) 628-43-22.
Адрес _____ г. Лепель, Восточная 3-я ул., д. 25, кв. 0
Вид работ / неисправность _____ Водоснабжение. Холодная вода / Нет воды в уличной
водоразборной колонке
Примечание _____ не работает колонка
Дата и время выдачи
карточки исполнителю _____ 14.04.2024 11:21

В результате обследования установлено, что жилищно-коммунальная услуга «Водоснабжение.
Холодная вода» оказана:

<input checked="" type="checkbox"/> В полном объеме	<input type="checkbox"/> С недостатками	<input type="checkbox"/> В неполном объеме	<input type="checkbox"/> Не оказана
---	---	--	-------------------------------------

(отметить нужное)

Причины и сроки предоставления услуги с недостатками и (или) в неполном объеме,
непредоставления:

Проведенные работы:

Новый статус заявки:

<input type="checkbox"/> Проведено обследование, начаты работы	<input type="checkbox"/> Проведено обследование, заявителю указано закупить материалы	<input type="checkbox"/> Передано в план текущего ремонта	<input checked="" type="checkbox"/> Заявка выполнена
---	---	--	--

(отметить нужное)

Дата и время выполнения: 14.04.2024 г.

Исполнитель /
представитель исполнителя:


(подпись)

Т.В.Бледнова
(фамилия, инициалы)

Оценка заявителем качества оказанных услуг:

<input checked="" type="checkbox"/> отлично	<input type="checkbox"/> хорошо	<input type="checkbox"/> удовлетворительно	<input type="checkbox"/> неудовлетворительно
---	---------------------------------	--	--

(отметить нужное)

Особое мнение потребителя (оговорки) при наличии возражений:

КОЛОНКА ОТРЕМОНТИРОВАНА. ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАЯВКИ ПОДТВЕРЖДЕНО ВХОДЯЩИМ ЗВОНКОМ
ЗАЯВИТЕЛЯ

Заявитель:

(подпись)

Сенькевич. Т. М.
(фамилия, инициалы)