

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 № 562.10.130424 от 13.04.2024

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

Заявитель, телефон	Людмила Николаевна Галай.. Тел.: моб. +375 (33) 308-48-78.
Адрес	аг. Боброво, Рябиновая ул., д. 3, кв. 1
Вид работ / неисправность	Водоснабжение. Холодная вода / Холодная вода имеет примесь ржавчины
Примечание	ХВ С РЖАВЫМИ ХЛОПЬЯМИ
Дата и время выдачи карточки исполнителю	14.04.2024 10:18

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:
ПРОВЕДЕНА ПРОЛИВКА ВОДОПРОВОДНОЙ СЕТИ

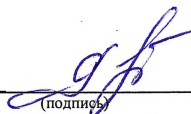
Новый статус заявки:

<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:



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:

ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАЯВКИ ПОДТВЕРЖДЕНО РЕЗУЛЬТАТОМ ИСХОДЯЩЕГО ОБЗВОНА ЗАЯВИТЕЛЯ

Заявитель:

(подпись)

Галай. Л. Н.

(фамилия, инициалы)