

УТВЕРЖДАЮ:

Зам. директора

(руководитель исполнителя)

/ И.В.Ермакович

(подпись)

(ФИО)

## ПРЕТЕНЗИОННЫЙ АКТ

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

Регистрационная карточка № 1244.3.150524 от 15.05.2024

по обращению граждан в диспетчерскую службу КУМПП ЖКХ "Жабинковское ЖКХ"

Заявитель, телефон Ирина Александровна Кулагина. Тел.: гор. +375 (16) 416-30-05.  
Адрес г. Жабинка, Красный 1-й пер., д. 4, кв. 0  
Вид работ / неисправность Автомобильные дороги, тротуары / Требуется грейдирование  
(подсыпка)  
Примечание подсыпать Красный 1-й пер, рядом размывает люк при въезде в  
переулок  
Дата и время выдачи  
карточки исполнителю 15.05.2024 08:35

В результате обследования установлено, что жилищно-коммунальная услуга «Автомобильные дороги,  
тротуары» оказана:

<input type="checkbox"/> В полном объеме	<input checked="" 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: *Выполнена подсыпка и асфальтирование.*

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: *06.09.2024*

Исполнитель /  
представитель исполнителя:

(подпись)

*Бл-во Савчук Н.А.*

(фамилия, инициалы)

Оценка заявителем качества оказанных услуг:

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

(отметить нужное)

Особое мнение потребителя (оговорки) при наличии возражений:

Заявитель: *с согласия заявителя* *Кулагина И.А.* Кулагина И. А.

(подпись)

(фамилия, инициалы)