**АКТ ОСМОТРА ТЕПЛОВОГО КОНТУРА ЗДАНИЯ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 202 г.

 (муниципальное образование Пермского края) (дата)

Мы, нижеподписавшиеся, представитель Потребителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (управляющая организация, должность, Ф.И.О ответственного лица)

\* Представитель ЕТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование ЕТО, должность, Ф.И.О ответственного лица)

\* Представитель ТСО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование ТСО, должность, Ф.И.О ответственного лица)

Составили настоящий акт в том, что в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на объекте по адресу:

 (теплопотребляющая установка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Произведен осмотр объектов теплоснабжения и теплопотребляющих установок на предмет проверки выполнения требований Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда в части подготовки к отопительному периоду теплового контура здания

1. Утепление чердаков, подвалов, лестничных клеток, оконных и дверных проемов (установка уплотняющих прокладок в притворах оконных и дверных проемов)

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | выполнено |
|  | не выполнено |

2. Восстановление остекления, замена разбитых стекол

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | выполнено |
|  | не выполнено |

3. Утепление фасада здания

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | выполнено |
|  | не выполнено |

4. Гидроизоляция подвала и фундамента в месте теплового ввода, обеспечение отвода атмосферных и талых вод от отмостки, от спусков (входов) в подвал и их оконных приямков, восстановление работоспособности дренажа

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | выполнено |
|  | не выполнено |

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

В результате осмотра установлено, что состояние теплового контура здания

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | соответствует Правилам и нормам технической эксплуатации жилищного фонда |
|  | не соответствует Правилам и нормам технической эксплуатации жилищного фонда |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Потребитель |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность ответственного лица)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| Представитель ЕТО |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность ответственного лица) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| Представитель ТСО по доверенности |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность ответственного лица) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |