

АКТ
о неказании/некачественном оказании услуг
с _____ 200_ г. по _____ 200_ г.
(период)

по жилому дому № ____ по ул. _____

N п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Объем некачественно оказанных/неоказанных услуг			Срок неказания/некачественного оказания услуг		
			Параметры			начало	окончание	количество дней недопоставки
			норматив	факт	Разница			
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Поставщик: _____

Заказчик Управляющая организация: _____

Старший по дому (собственник, наниматель): _____