

А К Т

приймання-передачі квартири до комунальної власності
Херсонської міської територіальної громади

« _____ » _____ 20__

м. Херсон

Комісія у складі:

_____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові)

« _____ » _____ 20__ року провела обстеження квартири (частини) за адресою: _____, що належить

_____ (назва підприємства, установи, організації, що передає квартиру)

та встановила наступне:

1. Загальна площа квартири (частини) _____ кв. м
2. Жила площа квартири _____ кв. м
3. Кількість житлових кімнат у квартирі _____
4. Кількість зареєстрованих мешканців у квартирі _____
5. Залишкова балансова вартість квартири _____
6. Обладнання квартири:

Водопостачання _____

Каналізація _____

Теплопостачання _____

Гаряче водопостачання _____

Електропостачання _____

Газопостачання _____

(вказати підприємства, які надають послуги)

На підставі рішення міської ради від _____ № _____ про згоду на прийняття квартири до комунальної власності міської територіальної громади, _____

(назва підприємства, установи, організації, що передає квартиру)

передала, а виконавчий комітет міської ради прийняв вищезазначену квартиру та документи до неї:

Керівник передавальної сторони

_____ (підпис)

_____ (ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Директор департаменту
міського господарства

_____ (підпис)

_____ (ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Директор департаменту розвитку
об'єктів комунальної власності
територіальної громади

_____ (підпис)

_____ (ім'я, ПРІЗВИЩЕ)