

**ЕДИНЫЙ РАСЧЕТНЫЙ ЦЕНТР  
ДЕПАРТАМЕНТ ПО РАБОТЕ С АБОНЕНТАМИ**

**Абонент** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**Адрес ул.** \_\_\_\_\_

д. \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Телефон** \_\_\_\_\_

**Лицевой счет** \_\_\_\_\_

**Акт сверки показаний приборов учета воды**

Дата снятия показания	ХВС		ГВС		ХВС		ГВС	
	№ модель	_____	№ модель	_____	№ модель	_____	№ модель	_____

**Если дата снятия показаний не указана, в этом случае датой снятия будет считаться первый день месяца.**

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_