

**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 _____