

Даний акт є додатком до договору № _____ від „___” _____ 20__ р. і його невід'ємною частиною.

ПАТ “ДТЕК ДНПРОБЛЕНЕРГО”

Особовий рахунок N _____

Дата укладення акта _____

АКТ N _____









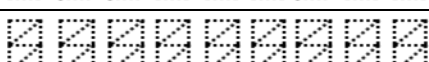

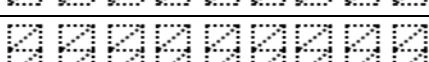
встановлення/заміни/технічної перевірки/контрольного огляду/збереження пломб вузла обліку (засобу обліку), встановленого на об'єкті побутового споживача

Цим актом представник (представники) Електропостачальника (електророзподільного підприємства) _____

(назва Електропостачальника (електророзподільного підприємства), посада, прізвище, ім'я, по батькові)

(N _____ службового посвідчення) і Споживач (уповноважений представник) _____ або представник організації, на балансі якої перебуває об'єкт (у разі встановлення не на об'єкті Споживача, назва організації, посада, прізвище, ім'я, по батькові) _____, підтверджують, що на об'єкті Споживача (організації, на балансі якої перебуває об'єкт) _____

(житловий будинок (частина будинку), квартира, сходово клітина, фасад тощо), розташованого за адресою _____, представником Електропостачальника виконані роботи з технічної перевірки/контрольного огляду/заміни/встановлення/збереження пломб вузла обліку (засобу обліку) (необхідне підкреслити).

		Електролічильник встановлений	Електролічильник знятий
Тип/ Рік випуску		/ р.	/ р.
Зав.№			
Покази (зразок заповнення) 	Пікова зона		
	П/пікова зона		
	Нічна зона		
	Аварійний тариф		
	Сумарно		
Розрядність/фазність		/	/
Клас точності/номінал струму, А		/ А.	/ А.
Дата повірки/Дата чергової повірки		/	/
Цілістність/ушкодження/неушкодження			
Похибка вимірювання проводилася засобом _____ № _____ Дата повірки _____		Похибка вимірювання: Лічильника _____ % Вузла обліку _____ %	Похибка вимірювання: Лічильника _____ % Вузла обліку _____ %
№ індикатора дій впливу магнітного поля та/або електромагнітного поля (ВЧ)**			
Наявність вбудованого індикатора дій впливу магнітного поля**		Так / Ні (необхідне підкреслити)	Так / Ні (необхідне підкреслити)
Наявність вбудованого індикатора дій впливу електромагнітного поля (ВЧ)**		Так / Ні (необхідне підкреслити)	Так / Ні (необхідне підкреслити)

**Всі індикатори, які вказані у даному акті знаходяться в стані, який засвідчує про відсутність впливу магнітного та електромагнітного полів (ВЧ).

Встановлені ввідні автоматичні вимикачі (запобіжники) типу _____, струм _____ А.

Даний акт є додатком до договору № _____ від „___” _____ 20__ р. і його невід'ємною частиною.

Акт № _____ „___” _____ 20__ р

встановлення/заміни/технічної перевірки/контрольного огляду/збереження пломб вузла обліку (засобу обліку)

Особовий рахунок _____ Споживач _____ Адреса _____

Знятий лічильник Тип _____ Зав.№ _____	Покази Т-1	Покази Т-2	Покази Т-3	Покази Т-4	Покази Σ
Встановлений лічильник Тип _____ Зав.№ _____	Покази Т-1	Покази Т-2	Покази Т-3	Покази Т-4	Покази Σ

Споживачу необхідно: _____

Встановлені ввідні автоматичні вимикачі (запобіжники) типу _____, струм _____ А.

Трансформатори струму:

Кількість, шт	Тип	Зав. №	Номинал, А	Дата повірки
	Ф.А-	Ф.А-	Ф.А- /5	
	Ф.В-	Ф.В-	Ф.В- /5	
	Ф.С-	Ф.С-	Ф.С- /5	

Інформація про пломби засобу обліку встановлені заводом виробником та/або державним повірителем

Дата пломбування	Пломба					Матеріал в'язання*	Цілісність/ушкодження/неушкодження
	тип	відбиток (рік, квартал, літера)	кількість, штук	колір	матеріал		
Знятий							
Встановлений							

Інформація про пломби електропостачальника та місця пломбування

Місце пломбування	Пломби				Матеріал в'язання*	Цілісність/ушкодження/неушкодження
	номер	тип	колір	матеріал		
Зняття пломби	Клемна кришка електролічильника					
	Кожух електролічильника					
	Шафа обліку (фасад, РП-0,4 кВ та тощо)					
Встановлення пломби	Клемна кришка електролічильника					
	Кожух електролічильника					
	Шафа обліку (фасад, РП-0,4 кВ та тощо)					

* Матеріал в'язання: кордова нитка, пломбувальний дріт, ліска, металевий трос-ліска, що повита дротом.

Споживач :

1. Відповідальний за відповідність стану електропроводки від межі балансової належності до точки обліку нормативно-технічним документам. Ввідний ізолюваний провід пошкоджень має/не має (необхідне підкреслити).

2. Відповідальний за збереження пломб на електролічильнику та індикатора (індикаторів) дії впливу магнітного поля та/або електромагнітного поля (ВЧ).

Споживачу необхідно: _____

Електропостачальник
(електророзподільне підприємство)

Споживач

“ ” _____ 20__.

“ ” _____ 20__.

Акт перевірено відповідальними особами та зняті пломби, вказані в акті, отримані: _____

Фахівець з обліку _____, _____, _____ 20__ р.
(П.І.Б.) (підпис) (дата перевірки акту)Фахівець з підготовки завдань _____, _____, _____ 20__ р.
(П.І.Б.) (підпис) (дата перевірки акту)

Споживач :

1. Відповідальний за відповідність стану електропроводки від межі балансової належності до точки обліку нормативно-технічним документам.

2. Відповідальний за збереження пломб на електролічильнику та індикаторів № _____ дії впливу магнітного поля та/або електромагнітного поля (ВЧ).

3. Відповідальний за збереження вбудованих в електролічильник індикаторів (при їх наявності):

- індикатора впливу магнітного поля** (Так/Ні);

- індикатора впливу електромагнітного поля (ВЧ)** (Так/Ні).

**Всі індикатори, які вказані у даному акті знаходяться в стані, який засвідчує про відсутність впливу магнітного та електромагнітного полів (ВЧ)

Засоби обліку (щит обліку) не мають зовнішніх пошкоджень. Пломби Держстандарту та/або заводу-виробника _____ шт., дата повірки _____ р., _____ кв., Пломби енергопостачальника _____ шт., №№ _____

Підпис представника електропостачальника

З актом ознайомлений та згоден

(підпис)

(дата)

(підпис споживача)

(дата)

ЕЛЕКТРОПОСТАЧАЛЬНИК

СПОЖИВАЧ

(Посада, П.І.Б., підпис)

“ ” _____ 20__ . М. П.

(П.І.Б., підпис)

“ ” _____ 20__ .