

Częstochowa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
TBS sp. z o. o. w Częstochowie**

Oddział Eksploatacji nr 4

ul. Nowowiejskiego 26

42-217 Częstochowa

tel.: 34 368 25 24

34 368 26 90

e-mail: oe4@zgm-tbs.czyst.pl

Zwracam się z prośbą o usunięcie następujących usterek*:

- ☐ uzupełnianie oświetlenia na budynkach,
- ☐ uszkodzenia zamków, klamek, samozamykaczy, stolarki okiennej i drzwiowej na budynkach,
- ☐ czyszczenie gajgerów, rynien, koszy zlewowych na budynkach,
- ☐ zgłaszanie niedrożności przewodów kominowych, wymiana pieców grzewczych,
- ☐ wydawanie zgody i warunków technicznych na remonty w lokalach,
- ☐ wydawanie zgody i warunków na montaż wodomierzy,
- ☐ sprawdzanie prawidłowości odczytów wodomierzy, plombowanie wodomierzy,
- ☐ przecieki z dachów, zalania z winy lokatorów
- ☐ naprawy ubytków tynków w lokalach mieszkalnych, na zewnątrz oraz w klatkach schodowych,
- ☐ naprawa chodników,
- ☐ naprawa sprzętu zabawowego na placach zabaw,
- ☐ spisywanie protokołów kwalifikacji stolarki okiennej i drzwiowej,
- ☐ spisywanie protokołów zdawczo-odbiorczych lokali mieszkalnych, pomieszczeń gospodarczych oraz lokali użytkowych,
- ☐ inne:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis

* Proszę zaznaczyć odpowiednią pozycję