

ЗАТВЕРДЖЕНО

(назва організації, що затверджує)

(посада, підпис, ініціали, прізвище)

“ ” 20__ р.

ДЕФЕКТНИЙ АКТ**на капітальний ремонт інклюзивні рішення**

Умови виконання робіт

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Установлення гарнітури туалетної: поличок	шт	73	
2	Монтаж дзвінків електричних з кнопкою	компл	1	
3	Улаштування покриттів із плиток полівінілхлоридних на мастиці ізоловій кількість: 0,1*(32+32+70)	м2	13,4	

Склав

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]

Перевірив

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]