|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СТАМБЕНА ЗАЈЕДНИЦА**Ул. Руменачка бр. 129 и 13121113 Нови СадТел.: 069/55-25-401www.szrumenacka129-131.weebly.comuprava.szrumenacka@gmail.com | **Евидентни број: \_\_\_-\_\_\_/\_\_\_****Датум: \_\_. \_\_. 20\_\_.** **Потпис***Попуњава орган управе стамбене заједнице* |

**ПРИЈАВА КВАРА У СТАМБЕНОМ ОБЈЕКТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Адреса |  |
| Број стана |  | Спрат |  |
| Контакт телефони |   |
| Мејл адреса*(опционо)* |  | Датум подношења |  |

***(попуњава клијент – станар)***

**КВАР СЕ ОДНОСИ НА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Водовод |  | Улазна врата зграде |  |
| Канализација |  | Улазна врата заједничких простор. |  |
| Електро инсталације |  | Улазна врата подрума |  |
| Грејање |  | Улазна врата бициклане |  |
| Кровна конструкција |  | Уређај за контролу приступа |  |
| Видео надзор |  | Апарати за гашење пожара |  |
| Интерфон |  | Апарати за дојаву пожара |  |

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

***(пожељан је детаљан опис квара)***

**Захтев за пријаву квара достављен**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мејл-ом |  | Препорученом пошиљком |  | Лично предато управнику стамбене заједнице |  |

***(попуњава клијент – станар)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Примио/ла: | Квар констатовао: | Квар отклонио у целости:  |
|  |  |  |
| Датум: | Датум: | Датум: |
| \**потпис* | \**потпис* | \**потпис* |

(***попуњава надлежно лице у стамбеној заједници***)