№ з/п	Дата перевірки	Що перевірено	Результати перевірки	Підпис власника приміщення будинку і особи, яка проводила перевірку
1	2	3	4	5
1	*12.10.2010*	*вентиляційні канали адміністративної будівлі*	*Акт No10 від 12.10.2010*	*Начальник господарчого відділу Головатий Г.Г.* *Майстер Петренко П.П.*

Приклад заповнення