

Гэр байрын талаар гүрэнэй
шалгалтын
республикын албан

Республиканская служба
государственной
жилищной инспекции

670034, Республика Бурятия г. Улан-Удэ, ул. Красноармейская, 35
тел/факс (301-2) 46-07-86, 46-15-20.

г. Завханск

(место составления акта)

« 10 » сентября 20 14 г.

(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 781/14-А

По адресу/адресам: г. Завханск, ул. Юбилейная, д. 2, ул. Крулевская, д. 31

(место проведения проверки)

На основании: реквизиционная

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена исполнительная предписательная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая; документарная/выездная)

ИП Баирев М.Ю.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 10 » 09 20 14 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 30 мин. Продолжительность 1ч 30

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день 1 час 30 мин

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: РСТЖИИ

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Баирев

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____ - _____

Лицо(а), проводившее проверку: Добрынина Е.В. - нач. отдела спец. надзора РСТЖИИ
Баланова Я.Ю. - и. спец. отдела спец. надзора РСТЖИИ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности)

экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Баиров Н.И.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

<u>ул. Юбилейная, д. 2</u>	<u>ул. Крупская, д. 31</u>
<u>п. 1.1. - выполнено в тепловом узле.</u>	<u>п. 2.1. - выполнено (2 под. заявки)</u>
<u>п. 1.2 - выполнено</u>	<u>п. 2.2. - до не выполнено (до 01.11.14)</u>
<u>п. 1.3. - выполнено</u>	<u>п. 2.3. -</u>
<u>п. 1.4 - выполнено (проектирование)</u>	
<u>п. 1.5 - частично до 01.11.14.</u>	
<u>п. 1.6. - частично (проектирование до 01.11.14.)</u>	
<u>п. 1.7 - частично (уплотнение до 01.11.14)</u>	
<u>п. 1.8 - выполняется в настоящее время</u>	
<u>п. 1.9. - выполнено</u>	

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено Z

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Ирина Баирова Н.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Баиров
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 11 ” 09 2014 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)