



**Гүрэнэй барилгын
ба гэр байрын хиналтын
уласай албан**

**Республиканская служба
государственного строительного
и жилищного надзора**

Красноармейскаяул., д. 35, г.Улан-Удэ, Республика Бурятия, 670034, тел.(301-2) 46-20-22, факс. (301-2) 44-01-24
<http://cgov-buryatia.ru/gosstroyнадзор>; E-mail: info@rsgzhi.govrb.ru

г.Улан-Удэ, ул. Красноармейская, д.35
(место составления акта)

«12» июля 2017г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№150/17-А

по адресу: Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Красноармейская, 35
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Руководителя Республиканской службы государственного строительного и жилищного надзора (Госстройжилнадзор) Павлюка Н.В. от 09.06.17г. № 150.
(вид документа с указанием реквизитов (номера, даты) фамилии, имени, отчества (в случае если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки:

12.07.2017 с 10.00 до 12.00 продолжительность 02 часа 00 мин.

Общая продолжительность проверки 02 часа 00 мин.

Акт составлен:

Республиканской службой государственного строительного и жилищного надзора
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) — распоряжение направлено по почте с уведомлением

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется.

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившее проверку: Иванова Ирина Борисовна – главный специалист отдела по жилищному надзору

(фамилия, имя, отчество (в случае если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: ---

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствующих при проведении мероприятий по проверке)

В отношении _____ была ранее проведена внеплановая документарная проверка, по окончании которой было выдано предписание № 35/17-П от 05.05.2017 г. по факту самовольной перепланировки жилого помещения, расположенного по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Хахалова, д. 14, кв.

В ходе документарной проверки установлено:

Собственником жилого помещения № МКД 14 по ул. Хахалова, г. Улан-Удэ представлен акт приемочной комиссии о завершении работ по перепланировке и переустройству жилого помещения № от 24 мая 2017г.

Таким образом, перепланировка жилого помещения согласована с органом местного самоуправления.

Предписание № 35/17-П от 05.05.2017 г. исполнено.

Прилагаемые документы (в копиях):

1. Распоряжение от 09.06.2017г. № 150;
2. Распоряжение о согласовании перепланировки и переустройства жилого помещения;
3. Технический паспорт жилого помещения (квартиры);
4. Проектная документация;
5. Акт приемочной комиссии о завершении работ по перепланировке и переустройству жилого помещения.

Подпись лица, проводившего проверку:
Главный специалист отдела по жилищному надзору


(подпись)


/И.Б. Иванова/
(фамилия, инициалы)

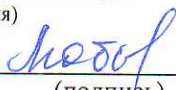
Подпись лиц (а), участвовавших в проверке:

Лицо (законный представитель, уполномоченный представитель), в отношении которого проводится проверка

Акт со всеми приложениями получил(а):


(подпись) (фамилия, инициалы)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“12” июля 2017 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____