



**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://egov-buryatia.ru/gosstroynadzor>;E-mail: [info@rsgzhi.govrb.ru](mailto:info@rsgzhi.govrb.ru)

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

«13» сентября 2017г.  
(дата составления акта)  
11 часов 00 минут  
(время составления акта)

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

№216/17-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 24.08.17г.№ 216.  
(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:

13.09.2017 с 11.00 до 12.00 продолжительность 01 час 00 мин.

Общая продолжительность проверки 01 час 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 гр. \_\_\_\_\_ ранее проведена внеплановая  
документарная проверка, по окончании которой было выдано предписание №  
783/17-П от 13.01.2017 г. по факту самовольной перепланировки жилого  
помещения, расположенного по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Жердева, д. 118,

**В ходе документарной проверки установлено:**

Собственником жилого помещения МКД 118 по ул. Жердева, г. Улан-Удэ представлен акт приемочной комиссии о завершении работ по перепланировке и переустройству жилого помещения № 167 от 30 мая 2017г.

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

Предписание № 783/17-П от 13.01.2017 г. исполнено.

Прилагаемые документы (в копиях):

1. Распоряжение от 24.08.2017г. № 216;
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)

“13” сентября 20 17 г.   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_