



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

**Республиканская служба
государственного строительного
и жилищного надзора**

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

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

«18» октября 2017г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№263/17-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 Павлюка Н.В. от 02.10.17г. № 263

(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: собственника жилого помещения по адресу: г. Улан-
Удэ, ул. Бабушкина, 23-

(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:

Выездная:

12.10.2017 с 15.20 до 16.00 продолжительность 00 часов 40 мин.

Документарная:

18.10.2017 с 10.00 до 11.00 продолжительность 01 час 00 мин.

Общая продолжительность проверки 01 час 40 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) И.А.А.А.

(фамилии, имени, 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: И.А.А.А.

(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)

Ранее жилое помещение по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Бабушкина, 23-
использовалось, как нежилое помещение, а именно ООО «Бурятское СМУ

Дальстальконструкция». Кроме того, снесена перегородка между жилыми комнатами (две комнаты объединены в одну), снесена перегородка между сан.узлом и ванной комнатой.

В ходе выездной проверки 12.10.2017 в 15 часов 20 мин. по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Бабушкина, 23- при визуальном осмотре жилого помещения установлено:

- 1) документы, мебель – частично упакованы, подготовлены для их транспортировки;
- 2) данное жилое помещение не используется, как нежилое помещение.

В ходе документарной проверки установлено:

Собственником жилого помещения представлено судебное решение Октябрьского районного суда г. Улан-Удэ, от 14.07.2017года, где суд удовлетворил сохранение жилого помещения в перепланированном виде.

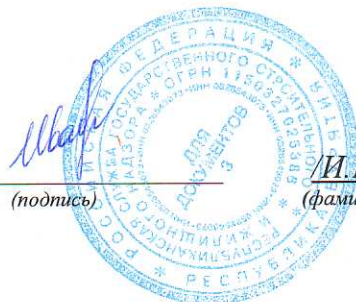
Таким образом, предписание от 24.05.2017 г. № 79/17-П исполнено.

Прилагаемые документы (в копиях):

1. Распоряжение от 02.10.2017г. № 263;
2. Выписка из ЕГРН;
3. Решение суда от 14.07.2017г;
4. Технический план 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):

Иванов
(подпись)

Суржикова
(фамилия, инициалы)

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

“18” октября 20 17 г. Иванов
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____