



**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/gosstroynadzor>; E-mail: info@rsgzhi.govrb.ru

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

«01» ноября 2017г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№281/17-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 23.10.17г. № 281

(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 юридического лица, фамилия, имя (в случае если
имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки:

Документарная:

01.11.2017 с 10.00 до 11.00 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) _____

(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:

(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 собственника жилого помещения по адресу: г. Улан-Удэ, 148
В квартал, д. 8/2, была ранее проведена внеплановая документарная
проверка, по окончании которой было выдано предписание № 156/17-П от
14.07.2017 г. по факту самовольной перепланировки жилого помещения.

В ходе документарной проверки установлено:

Собственником жилого помещения МКД 8/2, 148 В квартал, г. Улан-Удэ представлен акт приемочной комиссии о завершении работ по перепланировке и переустройству жилого помещения от 23 октября 2017г. № 372.

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

Предписание № 156/17-П от 14.07.2017 г. исполнено.

Прилагаемые документы (в копиях):

1. Распоряжение от 23.10.2017г. № 281;
2. Акт приемочной комиссии от 23.10.2017г. № 372.

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)

“ ”

20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

*Акт проверки
направлен по почте отправившем
заказом с уведомлением.
Иванова*