



**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@rsgsn.govrb.ru

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

«18» июля 2017г.
(дата составления акта)
09 часов 00 минут
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№167/17-А**

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

На основании: Распоряжения Руководителя Республиканской службы государственного
строительного и жилищного надзора Павлюка Н.В. от 10.07.17г. № 167

(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: ТСЖ «Восход-2» (ОГРН 1130327019415, ИНН
0316201306)

(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:

17.07.2017 с 16.00 до 16.30 продолжительность 00 часа 30 минут.

Документарная:

18.07.2017 с 09.00 до 10.00 продолжительность 01 час 00 мин.

Общая продолжительность проверки 01 часов 30 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: Балданова Гармасу Гомбоевна – консультант 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)

По обращению доводов заявителя изложенных в письме от 27.04.2017г. № П-74/0612/17 и обращению от 28.06.2017г. № П-74/0830/17, по факту не соблюдения требований законодательства по содержанию общедомового имущества.

В ходе выездной проверки 17.07.2017г. по адресу: Прибайкальский район, ст. Таловка, ул. Лазо, _____ комиссией в составе консультанта отдела по

жилищному надзору Балдановой Г.Г., председателем ТСЖ «Восход-2» Новосельцевой Л.М., собственником квартиры и собственником составлен акт визуального осмотра деформационного шва, расположенного между двумя блоками дома № 15 по ул. Лазо, ст. Таловка. При визуальном осмотре выявлено, что зазор изолирован плотно, герметичен, защит металлической жостью.

При проведении проверки нарушения не выявлены.

Прилагаемые документы:

1. Обращение;
2. Распоряжение от 10.07.2017г. № 167;
3. Акт выездного обследования;
4. Акт о выполнении работ;
5. Устав.

Подпись лица, проводившего проверку:
Консультант отдела по жилищному надзору



Г.Г. Балданова
(фамилия, инициалы)

Подпись лиц (а), участвовавших в проверке:

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

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Акт со всеми приложениями получил(а):

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

“ 18 ” июля 20 17 г.

(подпись)

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