

Государственный комитет Республики Башкортостан по жилищному надзору

г. Салават

(место составления акта)

« 05 » декабря 20 14 г.

(дата составления акта)

11 час.00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Государственного комитета Республики Башкортостан по жилищному надзору
№ ЮО-14-6091-22001

По адресу/адресам: РБ, г. Салават, ул. Уфимская, д. 112

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 6091 от 05.11.2014г., Госкомжилнадзора РБ, утв. Заместителем
председателя, А.Н. Крыловым

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилия, инициалы, отчества (в случае, если имеются), должность руководителя, заместителя руководителя органа Государственной жилищной инспекции Республики Башкортостан, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документная/выездная)

Жилищного кооператива «Салават», находящегося по адресу: РБ, г. Салават, ул. Калинина, д.
65

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: с 13:30 до 14:00, 10.11.2014 г., с 10:00 до
11:00 05.12.2014 г.

(работы дней/часов)

Акт составлен: Государственным комитетом Республики Башкортостан по жилищному надзору

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки):

Главный инженер ЖК «Салават» Амирханова Г.М., 10.11.2014 г., в 13:30

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку: Госжилинспектор Арсланов Б.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеются), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, инициалы, отчества (если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименовании органа до аккредитации, выданного свидетельством)

При проведении проверки присутствовали: Главный инженер ЖК «Салават» Амирханова Г.М.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеются), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавшего при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Нарушений не выявлено:

Предписание № ЮО-14-099-115 от 30.07.2014 г., выполнено.


Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

✓ 

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
(подпись проверяющего)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Госжилинспектор Арсланов Б.А.

Главный инженер ЖК «Салават» Амирханова Г.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Главный инженер ЖК «Салават» Амирханова Г.М.

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

« 05 » 12 _____ 20 14 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводивших проверку)