



**КОМИТЕТ ПО УПРАВЛЕНИЮ МУНИЦИПАЛЬНОЙ  
СОБСТВЕННОСТЬЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН»**

694420 г. Александровск–Сахалинский, ул. Советская, 7,  
тел./факс: (42434) 4-29-61

С. Мгачи  
ул. Первомайская 42а  
(место составления акта)

25 июня 2015  
(дата составления акта)

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**инспектором муниципального контроля юридического лица, индивидуального  
предпринимателя**

По адресу/адресам: г. Александровск – Сахалинский ул. Первомайская 52а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя председателя КУМС № 60 от 19 июня 2015г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **внеплановая/выездная** проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Общества с ограниченной ответственностью «Циклон»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 25 ” июня 20 15 г. с \_\_\_\_ час. 00 мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность 3ч  
“ ” 20 г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 часа

(рабочих дней, часов)

Акт составлен: **Муниципальным жилищным инспектором КУМС**

(наименование органа муниципального контроля)

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

✓ 25.06.15 г. *В.Н. Шубенко*  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: Получения решения о согласовании данной внеплановой проверки прокуратуры

(по Фед. закону №294-ФЗ от 26.12.08) не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Дворцова Юлия Владимировна - муниципальный жилищный инспектор КУМС на территории ГО «Александровс-Сахалинского района»; Казин Виталий Яковлевич – инженер строитель МКУ «Служба «Заказчик» Администрации ГО «Александровс-Сахалинского района»;

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

*По всем рассмотренным по адресу ул. Первомайская 52 а, 1973 года постройки, (Исконрек. Исконрем) трех-эт. многоквартирном здании (24) квартирами. Квартира №12 находится на 3-м этаже. Имеется по входу в квартиру со стороны балкона надворная конструкция, выполненная по чертежу от оконного проема до балконной плиты. Имеются нарушения критерия Давидовского просвет-исследования: нарушение ширины проема, ширина проема в нижней части проема, ширина проема в верхней части проема, ширина проема в средней части проема, ширина проема в нижней части проема, ширина проема в верхней части проема, ширина проема в средней части проема.*

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)



выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

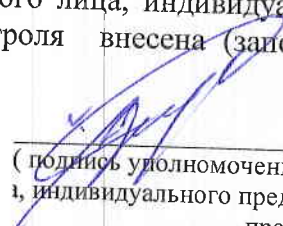
выявлены факты невыполнения предписаний органов муниципального контроля  
(с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

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



(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

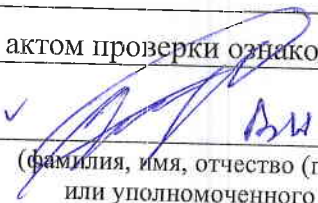
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: 

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

✓  Ан Юрьевич 25.06.15г  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

25 06 2015г

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)



**КОМИТЕТ ПО УПРАВЛЕНИЮ МУНИЦИПАЛЬНОЙ  
СОБСТВЕННОСТЬЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН»**  
694420 г. Александровск–Сахалинский, ул. Советская, 7,  
тел./факс:

**ПРЕДПИСАНИЕ № 3**  
**об устранении выявленных в результате проверки  
нарушений требований жилищного законодательства Российской Федерации**

" 25 " июня 2015 г.

г. Александровск-Сахалинский

На основании акта проверки соблюдения требований жилищного законодательства Российской Федерации от "25" июня 2015 г. №5 по распоряжению № 60 от 22.06.2015 г. Я, Дворцова Юлия Владимировна, муниципальный жилищный инспектор КУМС на территории ГО «Александровск-Сахалинского района» (Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, должность, номер служебного удостоверения, кем и когда выдано)

**ПРЕДПИСЫВАЮ:**

Обществу с ограниченной ответственностью «Циклон» район Александровск-Сахалинский, с. Мгачи директору В.Н.Трибенко  
(полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, в отношении которого выдано предписание)

В целях устранения выявленных при проверке нарушений требований действующего законодательства необходимо выполнить следующие мероприятия:

N п/п	Содержание предписания <1>	Срок устранения нарушений	Основание вынесения предписания (ссылка на нормативный акт) <2>
1	2	3	4
1.	Обеспечить ремонт печных труб и вентиляционных шахт по всему периметру крыши	До 25.08.15	Правила №170 утв. Пост Госстроя от 27.09.2003г. Правила и нормы технической эксплуатации жилищного фонда П.4.9; п.п. 4.9.1.3. П.4.2; п.п.4.2.1.3.
2.	Обеспечить устранение повреждения наружной стеновой панели внутри балкона под оконным блоком.		

- <1> Указываются конкретные мероприятия, которые должно выполнить лицо, в отношении которого проведена проверка.  
<2> Указываются ссылки на нормативный правовой акт, предусматривающий предписываемую обязанность.

Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке. Обжалование не приостанавливает исполнение настоящего предписания.

Лицо, которому выдано предписание, обязано направить информацию о выполнении пунктов настоящего предписания в Отдел муниципального жилищного контроля КУМС городского округа «Александровск-Сахалинского района» не позднее 10 дней по истечении срока выполнения.

Подпись должностного лица:

Авдеева  
(Ф.И.О.)

Фед  
(подпись)

25.06.2015  
(дата)

Предписание получено (направлено заказным письмом):  
25.06.2015 года

[подпись]  
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, либо руководителя (уполномоченного представителя) проверяемой организации)

[подпись]  
(подпись физического лица, индивидуального предпринимателя либо руководителя (уполномоченного представителя) проверяемой организации, дата)



**КОМИТЕТ ПО УПРАВЛЕНИЮ МУНИЦИПАЛЬНОЙ  
СОБСТВЕННОСТЬЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН»**

694420 г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7,  
тел./факс: (42434) 4-29-61

С. Мгачи  
ул. Первомайская 42а  
(место составления акта)

11 сентября 2015  
(дата составления акта)

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
инспектором муниципального контроля юридического лица, индивидуального  
предпринимателя

По адресу/адресам: 10.  
р-он Александровск – Сахалинский, с. Мгачи; ул. Первомайская 42а  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя председателя КУМС № 102 от 08.09.2015г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **внеплановая/выездная** проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Общества с ограниченной ответственностью «Циклон»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 11 ” сентября 20 15 г. с \_\_\_\_ час. 00 мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность 4ч  
“ ” 20 г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального  
предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 часа

(рабочих дней, часов)

Акт составлен: **Муниципальным жилищным инспектором КУМС**  
(наименование органа муниципального контроля)

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

✓ Шибенко В.И. 08.09.2015  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)



Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: Получения решения о согласовании данной внеплановой проверки прокуратуры

(по Фед. закону №294-ФЗ от 26.12.08) не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Дворцова Юлия Владимировна - муниципальный жилищный инспектор КУМС на территории ГО «Александровс-Сахалинского района»;

Казин Виталий Яковлевич – инженер строитель МКУ «Служба «Заказчик» Администрации ГО «Александровс-Сахалинского района»;

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Турчанинов АН - директор ООО «Циклон»  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами ( с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- 1) Предписание № 4 от 13.07.2015г. выдано. Проверено. Нарушения выявлены дома № 42-а по ул. Первомайская очислено 20.07.2015г.
- 2) Предписание № 3 от 15.06.2015г. выдано. Проверено. Нарушения выявлены в виде порчи элементов благоустройства двора № 12 дома 52-а по ул. Первомайской – учаском. На улице дома ведутся работы по капитальному ремонту фасадов.
- 3) Предписание № 5 от 13.07.2015г. выдано. Проверено. - входы крыльца первого подъезда дома № 40 по ул. Первомайской – очищено.
- 4) Предписание № 6 от 13.07.2015г. - выдано. Проверено. Входы входы групп первого и второго подъезда в доме № 26 по ул. Советская выч. подвальные помещения по ул. Советская 13, очищено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов муниципального контроля  
(с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

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

Алексей

(подпись проверяющего)

[Подпись]

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Федорова Ю.В. Алексей  
Казим В.В.

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

✓ 11.09.2015г. [Подпись] Шибенко Р.И.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

11 09 20 15г

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)