



**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. Советская, дом №26
(место составления акта)

13 июля 2015
(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

9

По адресу/адресам: г. Александровск – Сахалинский ул. Советская, дом №26
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя председателя КУМС № 71 от 08 июля 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:

“ 13 ” июля 20 15 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2ч
“ ” 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: 2 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)

(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):

*Дом расположен по ул. Советской 28 в Атче
7960 ч/д по широте, методический, жилищный,
дворнический, 24-й квартирный.
Входная группа второго подъезда имеет
каждые две с правой стороны при входе в подъезд
застекленные двери.*

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)



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

694420 г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7,
тел./факс:

ПРЕДПИСАНИЕ № 6
**об устранении выявленных в результате проверки
нарушений требований жилищного законодательства Российской Федерации**

" 13 " июля 2015 г.

г. Александровск-Сахалинский

На основании актов проверки соблюдения требований жилищного законодательства Российской Федерации от "13" июля 2015 г. №8 по распоряжению № 70 от 08.07.2015 г.; От 13 июля 2015г №9 по распоряжению №71 от 08.07.2015г 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.	На основании акта проверки № 8 от 13.07.2015г. по адресу: с. Мгачи ул. Советская, дом № 13 Обеспечить осушение подвального помещения.	До 01.09 2015г	Правила №170 утв.Пост Госстроя от 27.09.2003г. Правила и нормы технической эксплуатации жилищного фонда П.3.4; п.п.3.4.1; п.п.3.4.2; п.п.3.4.3. П.4.10.2.2.
2.	На основании акта проверки № 9 от 13.07.2015г. по адресу: с. Мгачи, ул. Советская, дом № 26 Произвести ремонт входной группы второго		Правила №170 утв.Пост Госстроя от 27.09.2003г. Правила и нормы

первого подъезда

жилищного фонда
П.4.8; п.п.4.8.10.
п.п.4.8.13.

- <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:

Ю. Яворцова
(Ф.И.О.)

Алекс
(подпись)

13.09.2015
(дата)

Предписание получено (направлено заказным письмом):
" 13 09 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)