

**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)

13 июля 2015
(дата составления акта)

16ч 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

л.б.

По адресу/адресам: г. Александровск – Сахалинский с. М ул. Первомайская 42а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя председателя КУМС № 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 14 час. 00 мин. до 16 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)

В.И. Бурбено

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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):

Дец

(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:

*Александр
Казин*

Дев
[Подпись]

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

[Подпись]

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

13 07 20 15

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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)

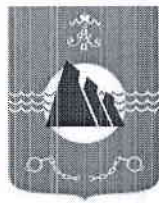
В ходе проведения проверки:

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

*Доме расселены жители по улице Первомайская 42 в
многоэтажном доме 1979 года постройки. Дом 45-ти квар-
тальных.
№ 45 квартал - 8 квартир муниципальные, одна из
которых приватизированная.
5 квартир из числа муниципальных жильцов нахо-
дятся на первом этаже МКД
3 квартиры на первом этаже.
В муниципальной квартире на первом этаже отсут-
ствуют оконные (капюль) сетки, кабели.
Все по дому 22 квартиры приватизированы.
В настоящее время ул. 000, Девушка Девушка проследит
ремонт кровли дома, т.е. первую рекомендацию
крыши.
Ремонт) Жилое в подвале не помещенные ремонтные
работы третьего подъезда необходимо осветить
от старого люка.*

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Перевод 4/12



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

**ПРЕДПИСАНИЕ № 4
об устранении выявленных в результате проверки
нарушений требований жилищного законодательства Российской Федерации**

" 13 " июля 2015 г. г. Александровск-Сахалинский

На основании акта проверки соблюдения требований жилищного законодательства Российской Федерации от "13" июля 2015 г. № 6 по распоряжению № 69 от 08.07.2015 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 очистку подвального помещения от бытового мусора	До <u>01.09.2015 г.</u>	Правила №170 утв. Пост Госстроя от 27.09.2003г. Правила и нормы технической эксплуатации жилищного фонда П 3.4; п.п. 3.4.1
2.			

1

<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:

Яворцова

(Ф.И.О.)

Дер

(подпись)

13.06.2015

(дата)

Предписание получено (направлено заказным письмом):

"*13*" *07* 20*15* года

В.И. Шубено

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

(подпись физического лица, индивидуального предпринимателя либо руководителя

(уполномоченного представителя) проверяемой организации, дата)