



**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**

10.
По адресу/адресам: 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:

Туробегенов Р.М. - 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. Подписано помещением дома № 42-а по ул. Первомайская очиском 20.07.2015г.

2) Предписание № 3 от 15.06.2015г. выдано. Требованиями наружной инженерной сети внутри здания под окном № 12 дома № 52-а по ул. Первомайской - учаском. На кровле дома ведутся работы по капитальному ремонту.

3) Предписание № 5 от 13.07.2015г. выдано - в основе крепления первого подъезда дома № 40 по ул. Первомайская - учаском.

4) Предписание № 6 от 13.07.2015г. - выдано.

Креплением в основу труб первого и второго подъезда в чинном доме № 26 по ул. Советская впн, подписано помещением по ул. Советская 13, очиском.

(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):

Двац

(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. Двац
Казин 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)