



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

694420 г. Александровск–Сахалинский, ул. Советская, 7,

тел./факс: (42434) 4-29-61

наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля
о проведении _____ внеплановой _____ проверки

(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

от “ 05 ” августа 2019 г. № 105

1. Провести проверку в отношении Общества с ограниченной ответственностью

«Циклон», директор Трибенко Владимир Николаевич

ОГРН 1096517000546; ИНН 6502005405; КПП 650201001, дата присвоения ОГРН 10.12.2009г.

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

2. Место нахождения: 694420, г. Александровск – Сахалинский район, с. Мгачи, ул. Первомайская, д.42А, кв.14

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: Гладкова Алексея Александровича, муниципального жилищного инспектора КУМС на территории городского округа «Александровск – Сахалинский район»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: инженер строитель МКУ» Служба «Заказчик» администрации городского округа «Александровск-Сахалинский район», Савельев Илья Константинович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: Осуществление надзора (контроля) за использованием, содержанием и сохранностью жилищного фонда, качества, объема и перечня коммунальных услуг гражданам.

Обращение гр. Прибавкина Н.И., проживающего по адресу: Александровск-Сахалинский район, с. Мгачи, ул. Первомайская, д.42А, кв.14 (проверка качества проведенного кап. ремонта крыши МКД), проверка выполнения предписания №1 от 11.06.2019г.