



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

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

г. Александровск-Сахалинский
ул. Советская 18
(место составления акта)

05 марта 2015
(дата составления акта)

16-00 часов

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

И.И.

По адресу/адресам: г. Александровск - Сахалинский ул. Советская 18
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя председателя КУМС № от 27 февраля 2015г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Общества с ограниченной ответственностью «Ресурс Плюс»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 05 ” марта 20 15 г. с ___ час. 00 мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

“ ” марта 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) *02.03.2015*

Чернова Т.В. Чернов - 02.03.2015
(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:

Чернов Я. В. Чернов
(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. В доме №18, расположенный по ул. Советской, многоквартир-ной, 48-й кв. квартальной 1965 года постройки, через канализацию в подвале обнаружены осадки не обнаружено. Стрелка между канализационной трубой и осадками не обнаружена. По всей длине канализационной разводки имеются осадки. В верхней части канализационной разводки имеются осадки и запах прожаренной резины, запах канализации, прожаренной резины (осадки). Канализационная труба имеет трещину через которую вода канализации просачивается в квартиру.
2. По всей канализационной разводке имеются осадки и запах воды.

(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 Актом осуществлен 11 май 05.03.2015г

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

В.С.Ефр

(подпись проверяющего)

✓ Черняк - Черныш Т.В.

(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:

Воронцова Т.В.
Жакина Р.В.

В.С.Ефр
Черняк - Черныш Т.В.

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

Директор ООО «Текст Тексто»

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

✓ Черняк -

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

05 03 20 15



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

ПРЕДПИСАНИЕ № 1
**об устранении выявленных в результате проверки
нарушений требований жилищного законодательства Российской Федерации**

" 05 " марта 2015 г.

г. Александровск-Сахалинский

На основании акта проверки соблюдения требований жилищного законодательства Российской Федерации от "05" марта 2015 г. №1 по распоряжению №13 от 27.02.2015 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 «Ресурс Плюс» г. Александровск-Сахалинского директору Т.В.Черновой
(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 систему водостока по всему периметру крыши, установить водосточные желоба и водоприемные воронки	В течении 80. 01.06.15 г.	Правила №170 утв.Пост Госстроя от 27.09.2003г. Правила и нормы технической эксплуатации жилищного фонда П 4.6; п.п. 4.6.1.26.

- <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.В. Воркунов

(Ф.И.О.)

Аксел

(подпись)

05.03.2015 г.

(дата)

Предписание получено (направлено заказным письмом):

"05" 03 2015 года

Чернов Ю.В.

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

Чернов

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