

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЖИЛИЩНАЯ ИНСПЕКЦИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ»

123592, г. Москва, ул. Кулакова, д.20, корп.1

тел.8(499) 579-94-50

Московская область, г. Сергиев Посад
(место составления акта)

«19» 05 2017г.
(дата составления акта)

14²⁵
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 08ОГ/03-32-10-3-2017

«19» 05 2017г. по адресу: Московская область, г. Сергиев Посад,
(место проведения проверки)

ул. Шиханская, д.8
На основании: распоряжения № 08ОГ/03-32-10-3-2017 от 16.05.2017
зам. руководителя Госжилинспекции Московской области Кушнарева Константина Викторовича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется) начальника, первого заместителя, заместителя руководителя Госжилинспекции Московской области, издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

ООО «Невский СТ»
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 1/0,5
(дней/часов)

Акт составлен: Госжилинспекция Московской области
(наименование органа государственного контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) генеральный директор ООО «Невский СТ»
Кашинский А.О. 12⁰⁰ 19.05.17
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Дементьев Александр Николаевич консультант ТО-3
Госжилинспекции Московской области
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Кашинский А.О.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации) присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения лицензионных требований установленных (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Blank lined area for reporting violations.

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе) или его должностном лице лицензионным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Blank lined area for reporting discrepancies in license requirements.

■ выявлены факты невыполнения предписаний Госжилинспекции Московской области (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Blank lined area for reporting non-compliance with orders.

нарушений не выявлено

Предписание Госжилинспекции Московской области от 17.02.2017 г. № 0801/03-32-10-3-2017 исполнения поручения члена за жилищно-коммунальные услуги производят

Blank lined area for reporting no violations.

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

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Документы о проверке 2017 на 17 листах.

Должностные лица (лицо) Главного управления Московской области «Государственная жилищная инспекция Московской области», проводившие проверку:

_____ (подпись)

Дементьев А.Н.
_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

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

*Ген. директор ООО «Чк Восток СП»
Калицкий Александр Евгеньевич*

(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

_____ (подпись)

« 19 » 05 2017г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)