



**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. Тимирязева, 4а, кв.4
(место составления акта)

16 октября 2015
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 11

По адресу/адресам: г. Александровск-Сахалинский ул. Тимирязева, д.4,а кв.4
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения председателя КУМС за № 112 от 12.10.2015г.

по письменному обращению гр. Саткевич С.Ф.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **внеплановая/выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Общества с ограниченной ответственностью «Александровская строительная компания»
г. Александровск-Сахалинского директор Г.А. Боброва

ООО «АСК»

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

Дата и время проведения проверки:

16 октября 2015 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 (десять) рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Муниципальным жилищным инспектором КУМС
Городского округа «Александровск-Сахалинского района»

(наименование органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

[Handwritten signature]

(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 «Александровск-Сахалинского района»;

[Handwritten signature]

(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:

А.М.Глагольев – главный инженер ООО «АСК» г. Александровск-Сахалинского

(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 установлено:

В ходе проведения проверки по вышеуказанному адресу двухэтажного, 16-ти квартирного, 1975 года постройки, нежилого многоквартирного – многоквартирного, нежилого помещения обнаружено нарушение. Квартира № 4 по вышеуказанному адресу расположена на первом этаже, восточной стороны дома. При визуальном осмотре нежилого помещения наблюдается образование плесени по всей поверхности потолка и стен в кухонном помещении, наличие вешалки. Также в ванной комнате обнаружены плесень. Проверить присутствие плесени можно будет по положившейся в одной из комнат где осуществляется плесневое покрытие не представляется возможным так как после проведения капитальной работы по всей квартире покрываю ПВА и водоотталкивателем. В кухонном помещении в туалете к ванной комнате вентиляционная не работает.

(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):

Дворцова Ю.В.
(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: Дворцова Юлия Владимировна - муниципальный жилищный инспектор КУМС на территории ГО «Александровс-Сахалинского района»;

Дворцова Ю.В.

[подпись]

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

✓ [подпись]

16.10.15

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

16.10.15 [подпись]

20

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

