



**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЖИЛИЩНАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Юридический адрес: 454048, г. Челябинск, ул. Елькина, 79
Фактический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Энгельса, 43

г. Челябинск
(место составления акта)

« 28 » октября 20 14 г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

ВЫПОЛНЕНИЯ ПРЕДПИСАНИЯ № 8 от 09.10.2014

юридического лица, физического лица, индивидуального предпринимателя

№ 62-Ч-3-14

По адресу/адресам: _____ г. Челябинск, ул. Энгельса, д. 43 _____
(место проведения проверки)

На основании: _____ распоряжения начальника Главного управления «Государственная жилищная инспекция Челябинской области» от 28.10.2014 № 652-Ч-3-14 _____

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

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

Общество с ограниченной ответственностью «АЖК»

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

Дата и время проведения проверки:

«28». 10. 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 дн. _____

«28». 10 . 2014 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: _____ 1 дн. _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ Главное управление «Государственная жилищная инспекция Челябинской области» _____

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор отдела проверки обоснованности платежей за жилищно-коммунальные услуги Захарова Анна Александровна Захарова

(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: Захарова Анна Александровна

Швабс Валентина И.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), 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: _____ нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учета 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 учета 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 к акту документы: Предписание № 08 от 09.10.14г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Захарова

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

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

«28» сентября 2014 г.

Швабс
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)