

Муниципальный жилищный контроль Администрации городского поселения город Белебей  
муниципального района Белебеевский район РБ

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

г. Белебей

(место составления акта)

“ 02 ” октября 20 17 г.

(дата составления акта)

17 ч. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального  
предпринимателя

№ 5

По адресу/адресам: РБ, г. Белебей, ул. Красная, д. 113/1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение Администрации ГП г. Белебей МР Белебеевский район РБ №  
от 27 сентября 2017 г.

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

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая, выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ООО Управляющая компания «ЖИЛКОМСЕРВИС»**

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

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 17 г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 17 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: 1/4

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Муниципальный жилищный контроль Администрации городского поселения  
город Белебей муниципального района Белебеевский район РБ

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

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

Зам. генерального директора ООО УК «ЖИЛКОМСЕРВИС» Крюкова Л.С.

(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)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
не выявлены

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: Копия Договора управления ООО УК «ЖИЛКОМСЕРВИС», наряды на выполненные работы с апреля по сентябрь 2017 года, копия платежного документа за июнь месяц 2017 года с дополнительным соглашением № 1 от 15.06.2017 года.

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

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

Содержательная часть акта и приложения, Мстаксрвизис  
Бюджет предприятия

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

“22” 10 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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