

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

141400, Московская область, г. Химки, ул. Ленинградская, д.1

тел.8(495) 730-80-51, факс 8(495) 730-80-39

г. Мытищи  
(место составления акта)

«05» апреля 2012 г.  
(дата составления акта)

17.10.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

Главным управлением Московской области «Государственная жилищная инспекция Московской области»

№ 3-01251-2012

По адресу/адресам: г. Мытищи, ул. Герцена, д. 91, корп. 3.  
(место проведения пр. зержки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ГУ МО  
«Госжилинспекция МО» Рядукова В.М от 15.03.2012г. №3-01251-2012  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата),

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
ТСН «Герцена - 1»

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

Дата и время проведения проверки:

" \_\_\_ " \_\_\_ 20\_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_  
" \_\_\_ " \_\_\_ 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: 01ч / 15 мин  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ГУ МО «Государственная жилищная инспекция  
Московской области»  
(наименование органа государственного контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки) Председатель ТСН, Герцена д. 91, корп. 3  
(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: Главный специалист ТО-17 ГУ МО  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица ( должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в  
«Госжилинспекция Московской области» Железковский П.Е  
проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных  
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица, 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 обязательных требований или требований установленных муниципал. правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- На момент проверки в здании содержится объект индивидуального жилищного строительства №1 корп. 3 по адресу 2 Московская ул. Серуна установлено оборудование с мансаргой 200 кв. м.*
- *после проверки в удовлетворительном состоянии сухие, чистые, оборудованные доводчиками установленные кодовые замки*
  - *целый - в удовлетворительном состоянии отсутствуют следы наркотиков, оружия*
  - *дверь - в удовлетворительном состоянии сколов отслоения лакокрасочного покрытия не выявлено следов вскрытия*
  - *помещение личной комнаты в удовлетворительном состоянии, сухие*
  - *Претензий к общему владению дома не выявлено*
  - *претензий к общему владению дома не выявлено*
- В помещениях квартиры №20 по ул. Керамико-Ф.Т. в помещениях тепловой контур содержит окна в дверях нет, но всех дверях двери. Окна по звуку термометром фиксируются нормально. Водопровод проверен. Квартира оборудована, что тепловой контур в помещениях - согласно установленным нормативам температура ГВС - согласно установленным нормативам.*

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

*не выявлено*

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

*не выявлено*

нарушений не выявлено

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 к акту документы:

Подпись лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Николевский Р.Е.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

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

Креславский Дмитрий  
ТОО "Торус" Астана

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)