

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

143407, Московская область, г. Красногорск, Бульвар Строителей, д. 4, корп. 1

тел.8(499) 579-94-50

г.о. Химки МО
(место составления акта)

«24» 04 2015 г.
(дата составления акта)

16⁰⁰
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Главным управлением Московской области «Государственная жилищная инспекция Московской области»

№ 390Г-13611-35-20-2015

По адресу/адресам: г.о. Химки МО, ул. Соборная, д. 2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Госжилинспекции Московской области Сущенко Э.П. от 20.04.2015 № 390Г-13611-35-20-2015

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

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

ООО «СТ-СЕРВИС»

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

Дата и время проведения проверки:

"23" 04 2015 г. с 16 час. 00 мин. до 19 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
"24" 04 2015 г. с 15 час. 00 мин. до 16 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: 2/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Госжилинспекцией Московской области

(наименование органа государственного контроля)

С копией распоряжения 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:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Лахметкин Дмитрий Васильевич заведующий
территориальным отделом 20 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 фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)
Шабарова А.И. - зам зав. ТО-20
Елисеева М.Е. - консультант ТО-20
Егоркин Илья Э.И. - консультант ТО-20
Горохов Д.И. - зам зав. ТО-20

При проведении проверки присутствовали: главный юрист
(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 мероприятия по проверке)
ООО «СТ-СЕРВИС» М.С. Алтухова

дата 27 04 2015 г.
СТ-Сервис

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)

Лахметкин Д.В.

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Палашиев Д.М.

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Ефремикин Е.И.

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Шабанова С.Н.

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

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

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

«24» апреля 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц)

проводивших проверку)