



664003, г. Иркутск,  
ул. Ленина, дом 11, корпус 3  
офис 806

Служба государственного жилищного надзора Иркутской области

Почтовый адрес: 664027, г. Иркутск, ул. Ленина, дом №1а  
Фактический адрес: 664007, г. Иркутск, ул. Поленова, дом №18а

т.: 70-33-50

**АКТ ПРОВЕРКИ ИСПОЛНЕНИЯ  
ПРЕДПИСАНИЯ ОБ УСТРАНИИ  
НАРУШЕНИЙ ЛИЦЕНЗИОННЫХ  
ТРЕБОВАНИЙ №5587/16**

г. Иркутск  
(место составления)

«25» ноября 2016 года.  
«10»ч. «30» мин.  
(дата и время составления)

На основании распоряжения заместителя руководителя службы Кузнецовой А.В. № 5587 ср-п от от «27» октября 2016 г. была проведена внеплановая выездная проверка: плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: **Общество с ограниченной ответственностью  
«Академия 4» ИНН:3808217063**

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

**По адресу/ адресам:**

г. Иркутск, ул. Байкальская, дом №124/3, S= 4185,3 м2.

**Продолжительность проверки:**

Дата проведения проверки	Время проведения проверки	
«14» ноября 2016г.	с «14» ч. «30» мин.	По «15» ч. «30» мин.
«25» ноября 2016г.	с «09» ч. «30» мин.	По «10» ч. «30» мин.

**Общая продолжительность проверки:** 2 дня/2 часа 00 минут  
(рабочих дней/часов)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

(должность)

(подпись)

(дата и время)

(ФИО)

**Лицо(а), проводившие проверку:**

Ведущий консультант Центрального отдела по надзору за содержанием и эксплуатацией жилищного фонда Службы государственного жилищного надзора Иркутской области Герасимова Елена Николаевна

(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:**

(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)

Внеплановая выездная проверка проведена с целью проверки исполнения ранее выданного предписания № 4493/16 от 25.08.2016г. Срок исполнения предписаний «11» октября 2016г.

О проведении проверки ООО «Академическая 4» было уведомлено уведомлением № 5587/16 от 27.10.2016 и распоряжением № 5587 ср-п от 27.10.2016, врученными ООО «Академическая 4» отправлено по почте.

На момент проверки ООО «Академическая 4» предоставила следующий документы:

1. копия договора на выполнение работ — на 3л.
2. копия акта выполненных работ — на 2л.
3. копия протокола №3/2016 от 14.09.2016 — на 3л.

Выявленные в ходе проверки нарушения лицензионных требований:

**ВЫПОЛНЕННЫЕ ПУНКТЫ ПРЕДПИСАНИЯ:**

№ п/п	Нарушение	Срок исполнения предписания
1	2	3
	Проведены работы по ремонту кровли.	

**НЕВЫПОЛНЕННЫЕ ПУНКТЫ ПРЕДПИСАНИЯ:**

№ п/п	Нарушение	Срок исполнения предписания
1	2	3

Указанные нарушения допущены:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Объяснения лица, допустившего нарушения:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Сведения о записи журнал учета проверок (отметить нужное)

запись внесена

запись не внесена в связи с отсутствием журнала учета проверок

**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)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Прилагаемые к акту документы:** \_\_\_\_\_

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Ведущий консультант Центрального отдела по надзору за содержанием и эксплуатацией жилищного фонда  
Службы государственного жилищного надзора  
Иркутской области

\_\_\_\_\_  
(должность)

Герасимова Елена  
Николаевна

\_\_\_\_\_  
(подпись) ИО)

**Подписи участников проверки:**

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Настоящий акт составлен на 2-х листах в 2-х экз.