



Администрация муниципального образования «Шоинский сельсовет»  
Ненецкого автономного округа

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 04.02.2013 № 3 п**

с. Шойна, Ненецкого автономного округа

Об утверждении типовой формы  
Акта обследования муниципального  
жилищного фонда

Руководствуясь Порядком осуществления муниципального жилищного контроля на территории муниципального образования «Шоинский сельсовет» Ненецкого автономного округа утвержденным Постановлением Администрации муниципального образования «Шоинский сельсовет» Ненецкого автономного округа от 04.02.2013 № 1 п, Администрация МО «Шоинский сельсовет» НАО постановляет:

1. Утвердить прилагаемую типовую форму Акта обследования муниципального жилищного фонда.

2. Настоящее Постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования).

Глава МО «Шоинский сельсовет» НАО



В.О. Коткин

Типовая форма

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального жилищного контроля)

**Акт  
обследования муниципального жилищного фонда**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

"\_\_" "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_ (время составления акта)

\_\_\_\_\_ (месторасположение помещения, в том числе наименования населенного пункта и улицы, номера дома и квартиры)

Жилищный инспектор, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество )

при участии приглашенных экспертов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ф.и.о., занимаемая должность и место работы)

Произвел(и) обследование муниципального жилого фонда и составила настоящий акт обследования помещения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес, кадастровый номер, год ввода в эксплуатацию)

При проведении обследования присутствовали: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина или его уполномоченного представителя, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе обследования установлено следующее:

\_\_\_\_\_ (указывается состояние помещения, санитарно-технического и иного оборудования, находящегося в нем)

Подписи лиц, проводивших обследование: \_\_\_\_\_

С актом обследования ознакомлен(а), копию акта получил(а):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина или его уполномоченного представителя, должность  
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя  
юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество гражданина или его уполномоченного  
представителя, должность  
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя  
юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя.)