Приложение 7

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЖИЛИЩНАЯ ИНСПЕКЦИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

367015, г.Махачкала, пр-кт.И.Шамиля , 58а
Телефон: (8722) 62-31-23, 62-49-03, 63-87-36 Факс: (8722) 62-31-23

ПРЕДПИСАНИЕ № 06571

об устранении нарушений законодательства, выявленных при проведении мероприятий по контролю

«14» 04 2021г. г. Махачкала

(дата вынесения) (место составления)

ВЫДАНО: ООО УК „Евродом"

(указать наименование и местонахождение юридического лица либо фамилию, имя и отчество и

ул. Акаева д. 31.

место жительства индивидуального предпринимателя,в отношении которого проведено мероприятие по контролю)

об устранении нарушений законодательства, зафиксированных в акте проверки № 017234 от 14.04.2021г
по результатам лицензионного контроля, выявленных:

Каммаева 13г, 13в, 19, 17.

(наименование и адрес объекта)

№ п/п	Ссылка на пункт нарушенного нормативного акта	Подлежащие устранению нарушения законодательства	Сроки устранения
	п.п. 5.6.2, 3.2.8 3.4.1, 4.8.1, 4.8.2, 4.8.6, 4.8.14.	- Произвести остекление подъездов - Изолировать эл. провода - Закрыть подъездные щитки на замок - Произвести уборку подъездов - Очистить подвал от мусора - Произвести текущий ремонт подъезда	18.05.21г

№ п/п	Ссылка на пункт нарушенного нормативного акта	Подлежащие устранению нарушения законодательства	Сроки устранения

разъяснено, что неисполнение законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный контроль, об устранении нарушений законодательства влечет административную ответственность в соответствии с частью 24 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Сведения об исполнении предписания предоставляются в Государственную жилищную инспекцию Республики Дагестан после срока, указанного в предписании.

Расулов А.А. директор УК „Евродом"

(фамилия, имя, отчество, должность и личная подпись представителя юридического лица, сведения о документе, подтверждающем его полномочия,

либо фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя и № и дата свидетельства о его государственной регистрации)

Должностное лицо, выдавшее предписание _____ Долгосов А.М.

(подпись) *(фамилия и инициалы)*

М.П.