

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЖИЛИЩНАЯ ИНСПЕКЦИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

367015. г.Махачкала. пр.Шамиля, 58

Телефон (8722) 62-31-23, 62-49-03, 63-87-36 Факс (8722) 62-31-23

**ПРЕДПИСАНИЕ № 07988**

**об устранении нарушений законодательства, выявленных  
при проведении мероприятий по контролю**

**«21» апреля 2021г**

*(дата вынесения)*

**г. Махачкала**

*(место составления)*

**ВЫДАНО: ООО «Управляющая организация №11» (далее ООО «УО-11»)**

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

**г. Махачкала, ул.З.Космодемьянской 48-а**

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

об устранении нарушений законодательства, зафиксированных в акте проверки № 027535 от 20.04.2021г

о результатах лицензионного контроля, выявленных

**в жилых домах по ул. Гамидова 54, пр.А.Султана 10-а, г.Махачкала**

*(наименование и адрес объекта)*

№ п/п	Ссылка на пункт нарушенного нормативного акта	Подлежащие устранению нарушения законодательства	Сроки устранения
1.	п.6 постановления Правительства РФ от 24.06.2017г, №743. Приказ Ростехнадзора РФ от 14.08.2017г, №309	Принять меры по вводу лифтов в эксплуатацию в многоквартирных домах ул.Гамидова, д.54, пр.А.Султана, д.10-а.	11.05.2021г

разъяснено, что неисполнение законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный контроль, об устранении нарушений законодательства влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. Сведения об исполнении предписания предоставляются в Государственную жилищную инспекцию Республики Дагестан в течение 3 дней после срока, указанного в предписании.

**Представитель ООО «УО-11», уполномоченный доверенностью не явился, был уведомлен.**

*(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

  
*(подпись)*

**Лукманов Н.Л.**  
*(фамилия и инициалы)*

М.П.

