



**АДМИНИСТРАЦИЯ ШАТОЙСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 31.12.2015г.

с. Шатой

№ 279

**Об утверждении типовой формы  
акта обследования муниципального  
жилищного фонда**

Руководствуясь Законом Чеченской Республики от 09.10.2012 № 27-РЗ "О порядке осуществления муниципального жилищного контроля и порядке взаимодействия органа государственного жилищного контроля (надзора) Чеченской Республики с органами муниципального жилищного контроля" (принят Парламентом ЧР 27.09.2012)

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

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Главы С.Д.Осмаева.

Глава администрации

Ш.Ш. Чабгаев

Утверждена  
распоряжением  
от «31» 12 №279

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)