«АҚМОЛА ОБЛЫСЫНЫҢ
МЕМЛЕКЕТТІК
СӘУЛЕТ-ҚҰРЫЛЫС
БАҚЫЛАУ БАСҚАРМАСЫ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ »

020000 Қазақстан Республикасы,
Ақмола облысы,Көкшетау қаласы,
Қ. Сәтпаев көшесі, 1Б.
тел:8 7162 50-31-47,
gask@aqmola.gov.kz
20 __ж._____

Көкшетау қ.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО
АРХИТЕКТУРНО-СТРОИТЕЛЬНОГО
КОНТРОЛЯ
АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ »

020000, Республика Казахстан,
Акмолинская область,
г. Кокшетау, ул. К. Сатпаева, 1Б.
тел: 8 7162 50-31-47
gask@aqmola.gov.kz
№ _____

г.Кокшетау

Приложение 2
к Правилам приема уведомлений
государственными органами

Талон
о приеме уведомления

Настоящим, ГУ «Управление энергнтики и жилищно-коммунального хозяйства Акмолинской области»

Город Кокшетау, ул. Абая, 89, тел. 8 7162 29 80 00.

БИН: 070540006702

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица.

_____

фамилия, имя, отчество (в случае наличия) физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

уведомляет о:

начале осуществления деятельности по:

«Внеплощадочные сети ВЛ-10 кв с. Ерназар Аккольского района Акмолинской области»

начале осуществления действия с «9» ноября 2023 года_____

прекращении осуществления деятельности до «31» декабря 2023года_____

_____

(указывается наименование деятельности или действия)

изменении: юридического адреса физического лица

_____

места нахождения юридического лица _____

адреса осуществления деятельности или действий _____

(в соответствующем поле ставится знак X)

данных, указанных в уведомлении _____

ГУ «Управление государственного архитектурно-строительного контроля Акмолинской области»

Наименование конечного получателя

ГУ «Управление государственного архитектурно-строительного контроля Акмолинской области»

Наименование принимающей организации

Ризанов А. Т. (Руководитель управления)

Исп. Сартаев Ш. К. (главный специалист)

Фамилия, имя, отчество (в случае наличия), подпись должностного лица, принявшего уведомление

«10» ноября 2023 года

(дата и время приема уведомления)

Место печати

(для талона на бумажном носителе)

Входящий регистрационный номер уведомления: №31