Правилам приема уведомлений
государственными органами
Форма

ТАЛОН
О ПРИЕМЕ УВЕДОМЛЕНИЯ

Настоящим ГККП «Кушмурунская сельская больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области БИН 990640001678

(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/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица, **уведомляет о:**

начале осуществления деятельности по ***строительно - монтажным работам***

начале осуществления действия ***по объекту: «Капитальный ремонт крыш двух зданий (здание главного корпуса и здание поликлиники) ГККП «Кушмурунская сельская больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области»***

прекращении осуществления деятельности по _____
(указывается наименование деятельности или действия)

изменении: юридического адре са физического лица _____
места нахождения юридического адреса

осуществления деятельности или действий _____
(в соответствующем поле ставится знак X)

данных, указанных в уведомлении _____

Наименование конечного получателя ***ГУ «Управление государственного архитектурно - строительного контроля акимата Костанайской области»***

Наименование принимающей организации ***ГУ «Управление государственного архитектурно-строительного контроля акимата Костанайской области»***

Жанбатырова А.М.
(Ф.И.О. (в случае наличия), подпись должностного лица, принявшего уведомление)

«16» апреля 2018 года в 09час. 10 мин.

М.П.
(для талона на бумажном носителе)

Входящий регистрационный номер уведомления: ***№ 129***