Приложение 2
к Правилам приема уведомлений
государственными органами

Форма

Талон
о приеме уведомления

Настоящим,

ТОО «Фонд "Государственный фонд по поддержке социальных проектов "Бизнес-Комек"», БИН: 070240009914, АТЫРАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, АТЫРАУ Г.А., Г.АТЫРАУ, УЛИЦА АЙТЕКЕ БИ, 77 в лице директора Хайруллин Алмас Дженисович.

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер, фамилия, имя, отчество (в случае наличия) физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

уведомляет о:

начале осуществления деятельности по проекту **«Строительство индивидуальных жилых домов ул. Танкеева 20 в городе Арыс, Туркестанской области» в рамках ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, техногенного характера.**

начале осуществления определенного действия по _____

прекращении осуществления определенного действия по _____

(указывается наименование деятельности или действия)

изменении: адреса местожительства физического лица ____,

_____

местонахождения юридического лица **город Арыс, Туркестанская область,**

осуществления деятельности или определенных действий _____

(в соответствующем поле ставиться знак X)

данных, указанных в уведомлении _____

Наименование конечного получателя **ТОО «Фонд "ГФППС""Бизнес-Комек"»**

Наименование принимающей организации **ГУ Отдел архитектуры и градостроительства**

Фамилия, имя, отчество (в случае наличии) подпись работника, принявшего уведомление Б. Нарбеков

«22» 07 2019 года

(дата и время приема уведомления

Место печати

(для талона на бумажном носителе)

Входящий регистрационный номер уведомления: 4458

Приложение 2
к приказу Министра
национальной экономики
Республики Казахстан
от 29 июля 2016 года №354
Форма

Ведомость объекта с описанием выявленных дефектов
(приложение к справке по результатам инспектирование от "22" 07 2019 года)

«Строительство индивидуальных жилых домов ул. Танкеева 20 в городе Арыс, Туркестанской области» в рамках ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, техногенного характера.
(наименование, местоположение строящегося объекта)

№	Описание выявленных дефектов
1	2
1	СМР не начато

Государственный строительный инспектор _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись)

Заказчик *Хайруллин А.Д.* _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись)

Подрядчик *Кугабаев Б.В.* _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись)

Технический надзор *Кабдинов К.Т.,* _____