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 Женисович.

(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 35 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: 460-8

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 "12" 07 2019 года)

«Строительство индивидуальных жилых домов ул. Танкеева 35 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.Ы.
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) должность, подпись)

Технический надзор Каббинов К.Г.,