97

Приложение № 3 к Приказу Министра национальной экономики Республики Казахстан от 06 января 2015 года № 4

Уведомление о начале производства строительно-монтажных работ

2) По реконструкции (перепланировке, переоборудованию) помещений (отдельных частей) существующих зданий:

Приложение 2 к Правилам приема уведомлений государственными органами
Форма

ТАЛОН
О ПРИЕМЕ УВЕДОМЛЕНИЯ

Настоящим ***КГП «Денисовская центральная районная больница» Управления здравоохранения Костанайской области.***

(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:

БИН 991240001765

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

начале осуществления действия ***по объекту: «Капитальный ремонт зданий КГП «Денисовская ЦРБ» (прачечная, пищеблок, стерилизационная лаборатория, административное здание) в селе Денисовка Денисовского района Костанайской области»***

прекращении осуществления деятельности по (указывается наименование деятельности или действия)

изменении: юридического адреса физического лица _____

места нахождения юридического адреса _____

осуществления деятельности или действий _____

данных, указанных в уведомлении _____

(в соответствующем поле ставится знак Х)

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

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

Клышев К.Х.

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

«26» апреля 2017 года

в 16 час. 40 мин.

М.П.

(для талона на бумажном носителе)

Входящий регистрационный номер уведомления: ***№ 97***

_____

(наименование документов, наименование органа, выдавшего документы)

от «17» 04. 2017 года № 10100199703784 либо нотариально засвидетельствованное письменное согласие собственника (сособственников) помещений или частей здания на их изменение заверенное

_____

(адрес нотариальной конторы, Ф.И.О. (в случае наличия), заверившего)

«ҚОСТАНАЙ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МЕМЛЕКЕТТІК СӘУЛЕТ-ҚҰРЫЛЫС БАҚЫЛАУЫ БАСҚАРМАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ
КІРІС № 97
«26» 04 2017 ж.