УТВЕРЖДАЮ

_____
(должность представителя администрации района,

_____
фамилия, инициалы)

_____ / _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

«_____»_____ 20__ г.

АКТ №_____
технического осмотра

Мы, представители организации, осуществляющей эксплуатацию жилищного фонда, администрации Ленинского района г. Минска

1. _____
(фамилия и инициалы, место работы с указанием должности)
_____
2._____
(фамилия и инициалы, место работы с указанием должности)
_____
3._____
(фамилия и инициалы, место работы с указанием должности)
_____

руководствуясь пунктом 13 Положения об условиях и порядке переустройства и (или) перепланировки, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь 16.05.2013 № 384, в период _____
(указываются даты осмотра)

провели технический осмотр _____
(указать, что обследовалось, адрес объекта)
_____

совместно с _____
(фамилия и инициалы инициатора перепланировки (переустройства)

Результаты осмотра:

1. Сведения о соответствии существующей планировки ведомости технических характеристик на жилое помещение и техническому заключению:
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2. Сведения о техническом состоянии конструкций и инженерного оборудования жилого помещения:_____
_____
_____
_____
_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____20__ г. _____

(подпись представителя организации, осуществляющей эксплуатацию жилищного фонда)

_____20__ г. _____

(подпись представителя организации, осуществляющей эксплуатацию жилищного фонда)

С результатами обследования ознакомлен.

_____ 20__ г. _____

(подпись инициатора)