**Сведения о наличии предписаний органов государственного**

**строительного надзора при строительстве, реконструкции объектов**

**капитального строительства**

Количество предписаний органов государственного строительного надзора при строительстве, реконструкции объектов капитального строительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать количество*)\* или НЕТ (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид | Номер и дата предписания | Виновное лицо | Результат(факт исполнения) | Принятые меры |
|  |  |  |  |  |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Должность) (Подпись) (Фамилия И.О.)*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия Имя Отчество)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Таблица заполняется - при наличии сведений