|  |  |
| --- | --- |
| ***Оформляется на бланке организации***номер, дата | Руководителю Государственного автономного учреждения Ростовской области «Государственная экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий»А.Ю. Бондареву |

**Заявление о проведении проверки проектных решений**

Прошу Вас провести проверку:

[ ] проектных решений, содержащихся в разделах проектной документации:

[ ] результатов инженерных изысканий:

[ ] проектных решений, содержащихся в разделах проектной документации и результатов инженерных изысканий: (указать нужное и далее перечислить разделы и (или) отчеты)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на соответствие (указать нужное):

[ ]требованиям технических регламентов (в том числе санитарно-эпидемиологическим, экологическим требованиям, требованиям государственной охраны объектов культурного наследия, требованиям пожарной, промышленной и иной безопасности);

[ ] градостроительным регламентам;

[ ] градостроительному плану земельного участка;

[ ]заданию на проектирование;

[ ] исходным данным

[ ] результатам инженерных изысканий

[ ] заданию на выполнение инженерных изысканий

по объекту (указать нужное по видам работ):

 [ ] строительства;

 [ ] реконструкции;

 [ ] капитального ремонта;

 [ ] выполнения мероприятий по инженерной подготовке территории;

 [ ] благоустройства территории;

 [ ] иных видов работ.

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

(указать полное наименование объекта)

**Сведения о дате, по состоянию на которую действовали требования технических регламентов "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. (согласно информации застройщика (технического заказчика)).**

**Идентификационные сведения**

Наименование объекта

Почтовый адрес объекта

**Вид объекта в зависимости от функционального назначения: (производственный, непроизводственный, линейный)** (указать нужное)

Стоимость изготовления проектной документации (проектных решений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тыс. рублей)

**Источник оплаты проверки проектных решений\*:** (областной, местный бюджет, внебюджетные средства) (указать нужное)

\* договор на проведение проверки за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации предусматривает авансовый платеж в размере 30% стоимости; за счет внебюджетных источников - на условиях 100% предоплаты.

**Источник финансирования по объекту:** (областной, местный бюджет, внебюджетные средства) (указать нужное)

**Форма собственности объекта:** (областная, муниципальная, частная) (указать нужное)

**Заявитель:**

полное наименование организации:

краткое наименование организации:

Ф.И.О. руководителя организации, должность , действующий на основании

юридический адрес

почтовый адрес

р/с к/с (для внебюджетных организаций)

номер счета банка получателя 4…. (для бюджетных организаций)

номер счета получателя 0… (для бюджетных организаций)

ИНН КПП БИКОГРНИП (для ИП)

банк

Наименование используемого оператора документооборота

ID участника (Идентификатор участника ЭДО)

ФИО, E-mail и телефон ответственного, с кем можно связаться по вопросу получения идентификатора и настройки электронного документооборота в нашей организации:

контактное лицо: должность,ФИО, телефон, e-mail

**Генпроектировщик (Проектировщик):**

полное наименование организации:

краткое наименование организации:

Ф.И.О. руководителя организации, должность , действующий на основании

юридический адрес

почтовый адрес

ИНН КППОГРНИП (для ИП)

телефон, факс

**Застройщик (Технический заказчик):**

полное наименование организации:

краткое наименование организации:

Ф.И.О. руководителя организации, должность , действующий на основании

юридический адрес

почтовый адрес

ИНН КППОГРНИП (для ИП)

телефон, факс

**Достоверность вышеперечисленных данных в заявлении, а также предоставление дополнительной документации, потребность в которой возникнет в ходе проверки и оплату услуг, гарантируем.**

**Приложение:**

Реестр предоставленной проектной документации в \_\_ экз., на \_\_ л., доверенность в \_\_ экз., на \_\_ л.

Руководитель (указать должность)

либо иное уполномоченное

лицо (указать реквизиты доверенности

представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 м.п.