|  |  |
| --- | --- |
| ***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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

[ ] техническим регламентам, в том числе санитарно-эпидемиологическим, экологическим требованиям, требованиям государственной охраны объектов культурного наследия, требованиям пожарной и промышленной и иной безопасности;

[ ] градостроительным регламентам;

[ ] градостроительному плану земельного участка;

[ ] заданию на проектирование;

[ ] исходным данным

по объекту (указать нужное по видам работ):

[ ] строительства;

[ ] реконструкции;

[ ] капитального ремонта;

[ ] выполнения мероприятий по инженерной подготовке территории;

[ ] благоустройства территории;

[ ] иные работы

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

(указать полное наименование объекта)

**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

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

юридический адрес

почтовый адрес

р/с ИНН КПП БИК

банк

телефон, факс

**Генпроектировщик (Проектировщик):**

наименование организации

Ф.И.О. руководителя организации, должность

юридический адрес

почтовый адрес

ИНН КПП

телефон, факс

**Застройщик (Технический заказчик):**

наименование организации

Ф.И.О. руководителя организации, должность

юридический адрес

почтовый адрес

ИНН КПП

телефон, факс

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.