Приложение 1 к приказу ГАУ РО "Государственная

экспертиза проектов" от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ***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 БИК

банк

телефон, факс

**Генпроектировщик (Проектировщик):**

полное наименование организации:

краткое наименование организации:

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

юридический адрес

почтовый адрес

ИНН КПП

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 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.