



**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО СТРОИТЕЛЬНОГО НАДЗОРА  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Главгосстройнадзор Московской области)**

Местонахождение: 143100, Московская область, г. Руза, ул. Солнцева, дом 11  
Почтовый адрес: 107031, г. Москва, Столешников переулок, дом 7

т. 629-36-51, ф. 629-52-34

Утверждено распоряжением  
№ 497-5-23 от « 19 » апреля 2014 г.

Номер дела 5-49-497



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о соответствии построенного, реконструированного объекта капитального строительства требованиям технических регламентов и проектной документации**

г.Щёлково  
(место составления)

«    » апреля 2014 г.

**Настоящее ЗАКЛЮЧЕНИЕ выдано** Дачному некоммерческому партнерству «Лосиный остров»  
(наименование застройщика или технического заказчика)

**Свидетельство о гос. регистрации юридического лица** 50 № 010261579 от 19.08.2009г.

номер и дата выдачи свидетельства о государственной регистрации,

**ОГРН 1095050007800, ИНН 5050079809**

ОГРН, ИНН, почтовые реквизиты,

**141100, Московская область, г. Щёлково, пл. Ленина, д.3**

фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

место проживания, телефон/факс – для физических лиц

**разрешение на строительство** № RU50510000-02-12 от 26.10.2012г., выдано  
Администрацией Щёлковского муниципального района, Московской области, сроком действия до 01.03.2014г.

(номер и дата выдачи, кем выдано, срок действия)

**и подтверждает, что объект капитального строительства**  
Газоснабжение жилых домов ООО «Оболдино-1» (2-й этап строительства)

(наименование объекта капитального строительства,

**расположенный по адресу:** Московская область, Щёлковский район, вблизи д. Оболдино

(почтовый или строительный)

**СООТВЕТСТВУЕТ** требованиям действующих технических регламентов и проектной документации (шифр, номер проекта) **шифр проекта 3780-11ГСН, ГСВ.**

Наименование должности,  
ФИО должностного лица (лиц)  
Главгосстройнадзора Московской области,  
проводившего итоговую проверку

**Начальник  
ОСН № 5**

**С.И. Торгонский**

«    » апреля 20 14 г.

Наименование должности,  
ФИО представителя  
застройщика или заказчика,  
получившего заключение



(подпись, расшифровка подписи)



**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО СТРОИТЕЛЬНОГО НАДЗОРА  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Главгосстройнадзор Московской области)**

Местонахождение: 143100, Московская область, г. Руза, ул. Солнцева, дом 11  
Почтовый адрес: 107031, г. Москва, Столешников переулок, дом 7

т. 629-36-51, ф. 629-52-34

Утверждено распоряжением

№ 529-1922 от «Два» 09 2014 г.

Номер дела 5-49- 529



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о соответствии построенного, реконструированного объекта капитального строительства требованиям технических регламентов и проектной документации**

г.Щёлково

*(место составления)*

«    » апреля 2014 г.

**Настоящее ЗАКЛЮЧЕНИЕ выдано**

**Обществу с ограниченной ответственностью  
«Оболдино-1»**

*(наименование застройщика или технического заказчика)*

Свидетельство о гос. регистрации: серия 50 № 0097177697 от 14.03.2007г.

*номер и дата выдачи свидетельства о государственной регистрации,*

**ОГРН 10750550001432, ИНН 5050062361**

*ОГРН, ИНН, почтовые реквизиты,*

**115477, г. Москва, ул. Деловая, д. 18, стр.1**

*фамилия, имя, отчество, паспортные данные,*

*место проживания, телефон/факс – для физических лиц*

**разрешение на строительство**

**№ RU50510101-45-г от 16.08.2013г, выдано**

Администрацией городского поселения Загорянский Щёлковского муниципального района Московской области, сроком действия до 31.03.2014г.

*(номер и дата выдачи, кем выдано, срок действия)*

**и подтверждает, что объект капитального строительства**

**Газоснабжение 18-ти малоэтажных многоквартирных жилых домов**

*(наименование объекта капитального строительства,*

**расположенный по адресу:**

**Московская область, Щёлковский район, Жегаловский с/о,  
около д. Оболдино, у поля № 6, участок 3**

*(почтовый или строительный)*

**СООТВЕТСТВУЕТ** требованиям действующих технических регламентов и проектной документации (шифр, номер проекта) **шифр проекта 599-ПИР-ГСВ**

Наименование должности,  
ФИО должностного лица (лиц)  
Главгосстройнадзора Московской области,  
проводившего итоговую проверку

**Начальник  
ОСН № 5**



**С.И. Торгонский**

«    » апреля 20 14 г.

Наименование должности,  
ФИО представителя  
застройщика или заказчика,  
получившего заключение

*(подпись, расшифровка подписи)*