

Приложение 2

УТВЕРЖДЕН  
постановлением администрации  
городского округа Торез  
Донецкой Народной Республики  
от 31.05.2024 № 90-па

**Акт  
обследования жилого помещения,  
имеющего признаки бесхозного**

г. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссией в составе: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

произведен осмотр жилого помещения, имеющего признаки бесхозного, с выездом на место его расположения, в результате чего установлено следующее:

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

Технические характеристики: \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование	Наличие (+/-)	Описание состояния
1.	Стены		
2.	Окна		
3.	Двери		
4.	Кровля		
5.	Центральное отопление		
6.	Газоснабжение		
7.	Канализация		
8.	Электричество		
9.	Водопровод		
10.	Прилегающая территория		

Индивидуализирующие признаки: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наличие движимого имущества (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Перечень проведенных ремонтных и восстановительных работ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о дате закрытия входной двери \_\_\_\_\_

Сведения о месте нахождения ключей от входной двери \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложения: \_\_\_\_\_

(фотоматериалы, документы и прочее)

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Заместитель председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Секретарь комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)