

Додаток 1  
до Порядку прийняття в експлуатацію  
закінчених будівництвом об'єктів

**ЗАРЕЄСТРОВАНО**  
Державна архітектурно-будівельна  
інспекція України

Управління дозвільних процедур  
Відділ методології та здійснення  
декларативних процедур

16.07.2014 № ІУ 143141970569

Ю.В. Кальченко

ЗАРЕЄСТРОВАНО

(найменування органу, який провів реєстрацію)

20 р. №

(підпис)

М.П.

(ініціали та прізвище посадової особи)



## ДЕКЛАРАЦІЯ

### про готовність об'єкта до експлуатації

**Багатоквартирний житловий будинок з прибудованим магазином товарів**

(найменування закінченого будівництвом об'єкта відповідно до будівельного паспорта

**універсального асортименту**

або затвердженого проекту будівництва, код об'єкта згідно з державним

Адреса: Київська обл, Києво-Святошинський р-н, с. Софіївська Борщагівка, вул. Ак. Шалімова, буд 46

Код об'єкта 1122,2 категорія складності – III (третя)

класифікатором будівель та споруд ДК 018-2000; категорія складності)

#### 1. Інформація про замовника

Мамедов Фарамаз Нурулла огли, посвідка на постійне проживання серія КВ №18444/70348 видана (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, серія і номер паспорта, ким і коли виданий, 14.10.2011р. Відділом ГРФО в Київський обл., код 2075021138. Київська обл, Києво-Святошинський р-н,

місце проживання, номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичними особами, с. Софіївська Борщагівка, вул. Л.Українки, 19, кв.126. тел.+380676843021  
які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової

облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган

державної податкової служби і мають відмітку у паспорті); найменування юридичної особи, місцезнаходження,

код платника податків згідно з ЄДРПОУ або податковий номер; номер телефону)

#### 2. Інформація про керівника замовника - юридичної особи

---

(посада, прізвище, ім'я та по батькові, номер телефону)

#### 3. Інформація про відповідальну особу - інженера з технічного нагляду (у разі наявності)

Найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові, номер телефону	Назва, номер та дата документа, що підтверджує повноваження особи на здійснення технічного	Серія та номер кваліфікаційного сертифіката
--	--	---