

Додаток 2 до Порядку демонтажу
тимчасових споруд, малих архітектурних
форм та тимчасових конструкцій на
території Дрогобицької міської
територіальної громади

АКТ
проведення демонтажу

_____ 20__ р.
(населений пункт)

На виконання рішення виконавчого комітету Дрогобицької міської ради

_____ (назва рішення)
від «_____» _____ 20__ р. №_____
о ____ год ____ хв «_____» _____ 20__ р. розпочато роботи по демонтажу
ТС/МАФ/ТК, розміщеної за адресою: _____
Роботи з демонтажу виконувались: _____

_____ (назва підприємства, установи, організації)
Із залученням _____

_____ (вказати суб'єкта господарювання, який володіє необхідними обладнанням і технікою та
кваліфікованим персоналом з огляду на складність та обсяг робіт)
в присутності представників: _____

_____ (назва управління, відділу, установи, організації, посада, ПІБ працівника)
Демонтаж ТС/МАФ/ТК відбувався _____

_____ (вказати відсутність/присутність власника/користувача ТС/МАФ/ТК та його ПІБ у разі присутності)
Опис ТС/МАФ/ТК, що демонтується: _____

_____ (геометричні параметри, матеріал, з якого виготовлена ТС/МАФ/ТК, наявність інженерних
(комунікаційних) мереж та їх відключення, технічний стан ТС/МАФ/ТК, перелік візуально виявлених
недоліків, пошкоджень та інше)

Опис проведення робіт з демонтажу: _____

(наявність/відсутність кріплення, замків, ін. деталей ТС/МАФ/ТК та їх демонтаж, розділення ТС/МАФ/ТК на частини, наявність/відсутність майна всередині ТС/МАФ/ТК, та інше)

Інше: _____

Роботи з демонтажу ТС/МАФ/ТК завершено о __ год __ хв «___» _____ 20__ р.
Демонтовану ТС/МАФ/ТК або її розділені частини перевезено на збереження до місця тимчасового зберігання _____

(назва підприємства, установи, організації, адреса)

Майно, опис якого зазначено у додатку до цього акта перевезено на збереження до місця тимчасового зберігання _____

(назва підприємства, установи, організації, адреса)

Відомості про необхідність проведення відновлення благоустрою у місці розміщення ТС/МАФ/ТК _____

Додатки:

Акт опису майна, розміщеного всередині ТС/МАФ/ТК в __ прим, на __ арк.
фото/ відеофіксація демонтажу ТС/МАФ/ТК до і після на __ арк.

Виконавиць робіт	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Робочий орган	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Власник/користувач ТС/МАФ/ТК	_____	_____
Інші присутні	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)

Примірник акту отримав: _____
(ПІБ)

Від отримання примірника акту відмовився: _____
(ПІБ)