


				соответствии с требованиями для МГН. Ходатайство в Администрацию МО ГО "Сыктывкар"	
--	--	--	--	--	--

**Примечания:**

\* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложенные), 3 этапа (итоговые – капитальный ремонт/реконструкция/строительство нового здания);  
 \*\* - мероприятия, указанные в п.1 раздела 1 и п.3 раздела 2 (при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению требований нормативно-технических документов), подлежат обязательно согласованию с полномочным представителем общественной организации инвалидов.

**СОГЛАСОВАНО**  
 Представителем общественной организации инвалидов

Согласовано без замечаний / с замечаниями (неужное зачеркнуть)  
 Замечания и предложения со стороны представителя ООИ\*\*\*

  
 КРОВЧИ  
 (наименование организации)  
 \_\_\_\_\_  
 Фамилия, Имя, Отчество  
 167005, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д.19,  
 тел. 8 (8212) 51-20-65, email: komivoi@yandex.ru  
 (координаты для связи)

Дата согласования « 18 » ноября 20 18 г.

\*\*\* - может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий

Категория мероприятий (с указанием кода)	Инициатор (наименование организации)	Предусмотрено (или) не предусмотрено	Исполнено (или) не исполнено
К.О.С.	1 этап	Инициатор: "Сыктывкар" (наименование организации)	Исполнено
К.О.С.	2018 год	Инициатор: "Сыктывкар" (наименование организации)	Исполнено
К.О.С.	1 этап	Инициатор: "Сыктывкар" (наименование организации)	Исполнено
К.О.С.	2018 год	Инициатор: "Сыктывкар" (наименование организации)	Исполнено