



А Н К Е Т А
НА ПРОВЕДЕННЯ ЕКСПЕРТИЗИ ПРОЕКТУ БУДІВНИЦТВА
ТА ВІДОМОСТІ ДЛЯ УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРОЕКТ БУДІВНИЦТВА

Назва: _____					
Адреса об'єкта будівництва: _____					
Стадія проектування (або дефектний акт)		Клас наслідків (відповідальності) (СС1-СС3)		Заявлена кошторисна вартість (тис. грн.)	
Джерело фінансування (проект здійснюється із залученням коштів (необхідне підкреслити): - державне фінансування (бюджетні кошти; кошти державних і комунальних підприємств, установ та організацій; кредити, надані під державні гарантії); - недержавне фінансування (власні кошти, кошти інвестора)			Стан об'єкту (необхідне підкреслити): - будівництво не розпочато; - будівництво ведеться (в стані завершення); - завершений будівництвом, не зданий; - зданий в експлуатацію, експлуатується		
Шифр і дата проектної документації _____ Код об'єкту за Державним класифікатором будівель і споруд ДК _____ Номер і дата Договору на проектування _____ Дата затвердження Завдання на проектування _____			Призначення об'єкту (необхідне підкреслити): - виробничого призначення; - невиробничого призначення.		
Віднесення об'єкту до об'єктів культурної спадщини _____ Так _____ Ні					

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАМОВНИКА БУДІВНИЦТВА

Повна назва _____
Код ЄДРПОУ _____
Місцезнаходження: _____
Телефон _____ e-mail _____
Керівник (посада, ПІБ повністю) _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРОЕКТУВАЛЬНИКА

Повна назва: _____
Код ЄДРПОУ _____
Місцезнаходження: _____
Телефон _____ e-mail _____
Керівник (посада, ПІБ повністю): _____
Головний архітектор проекту (ПІБ повністю) _____
Телефон _____ e-mail _____
Кваліфікаційний сертифікат: серія _____ № _____ дата видачі _____
Головний інженер проекту (ПІБ повністю) _____ тел. _____
Кваліфікаційний сертифікат: серія _____ № _____ дата видачі _____
Інженер-кошторисник (ПІБ повністю) _____ тел. _____
Кваліфікаційний сертифікат: серія _____ № _____ дата видачі _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАМОВНИКА ЕКСПЕРТИЗИ

1	Повна назва: _____
2	Код ЄДРПОУ: _____ ПІН: _____
3	Місцезнаходження: _____
4	Уповноважений підписати договір (посада): _____ ПІБ повністю: _____ Діє на підставі: _____ телефон _____ e-mail: _____ р/р формату IBAN: UA _____ банк _____ Код банку (МФО) _____
5	Замовник є (вибрати необхідне): ___ платником податку на прибуток на загальних підставах, є платником ПДВ ___ платником податку на прибуток на загальних підставах, не є платником ПДВ ___ платником єдиного податку, ___ неприбутковою організацією
6	Контактний телефон бухгалтера _____
7	Контактна особа з питань проведення експертизи Посада та ПІБ (повністю): _____ Телефон: _____ e-mail: _____

Дата складання анкети _____.

Підпис керівника організації - Замовника експертизи _____

(МП)

(ПІБ)