

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по учету и вырубке  
(сносу) зеленых насаждений и  
компенсационному озеленению на территории  
городского округа «Город Калининград»

Кондратьев Ю. Л.

(фамилия, инициалы)

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗЕЛЕННЫХ НАСАЖДЕНИЙ

№ а-ОЗН- 518 от « 11 » апреля 20 22 года

Комиссией по учету и вырубке (сносу) зеленых насаждений и компенсационному озеленению на территории городского округа «Город Калининград» в составе:

Ведущего инженера отдела по содержанию зеленых насаждений, скверов и зон отдыха МКУ «Калининградская служба заказчика» Сирота А. А.

(должность, фамилия, инициалы)

Ведущего инженера отдела по содержанию зеленых насаждений, скверов и зон отдыха МКУ «Калининградская служба заказчика» Кокоткиной В. В.

(должность, фамилия, инициалы)

на основании

задания на проведение оперативного обследования в связи с обращением юридического лица (№ в-КГХиС-2453 от 30.03.2022)

ООО «МКД Сервис», 236016, г. Калининград, ул. Фрунзе, д. 51

в целях

оперативного обследования

проведено обследование зеленых насаждений, произрастающих на земельном участке, расположенном:

ул. 9 Апреля, 34

Результаты обследования зеленых насаждений:

На придомовой территории произрастают зеленые насаждения, в том числе:

№ п/п	№ на схеме	Порода зеленых насаждений	Диаметр ствола, см (на высоте 1,3 м для деревьев) / возраст, лет (для кустарников)	Оценка (описание) состояния зеленого насаждения	Рекомендуемые мероприятия
1	1	Вяз	25	Усыхающее состояние (сухостойный), падением угрожает	Вырубка

Приложение:

1. Схема расположения зеленых насаждений на 1 листе.
2. Фотофиксация зеленых насаждений на 1 листе.

Заместитель председателя комиссии:

**Начальник отдела озеленения управления благоустройства, озеленения и экологии  
комитета городского хозяйства и строительства администрации городского округа  
«Город Калининград»**

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

**Д. Е. Петренко**

Члены комиссии:

**Ведущий инженер**

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

**А. А. Сирота**

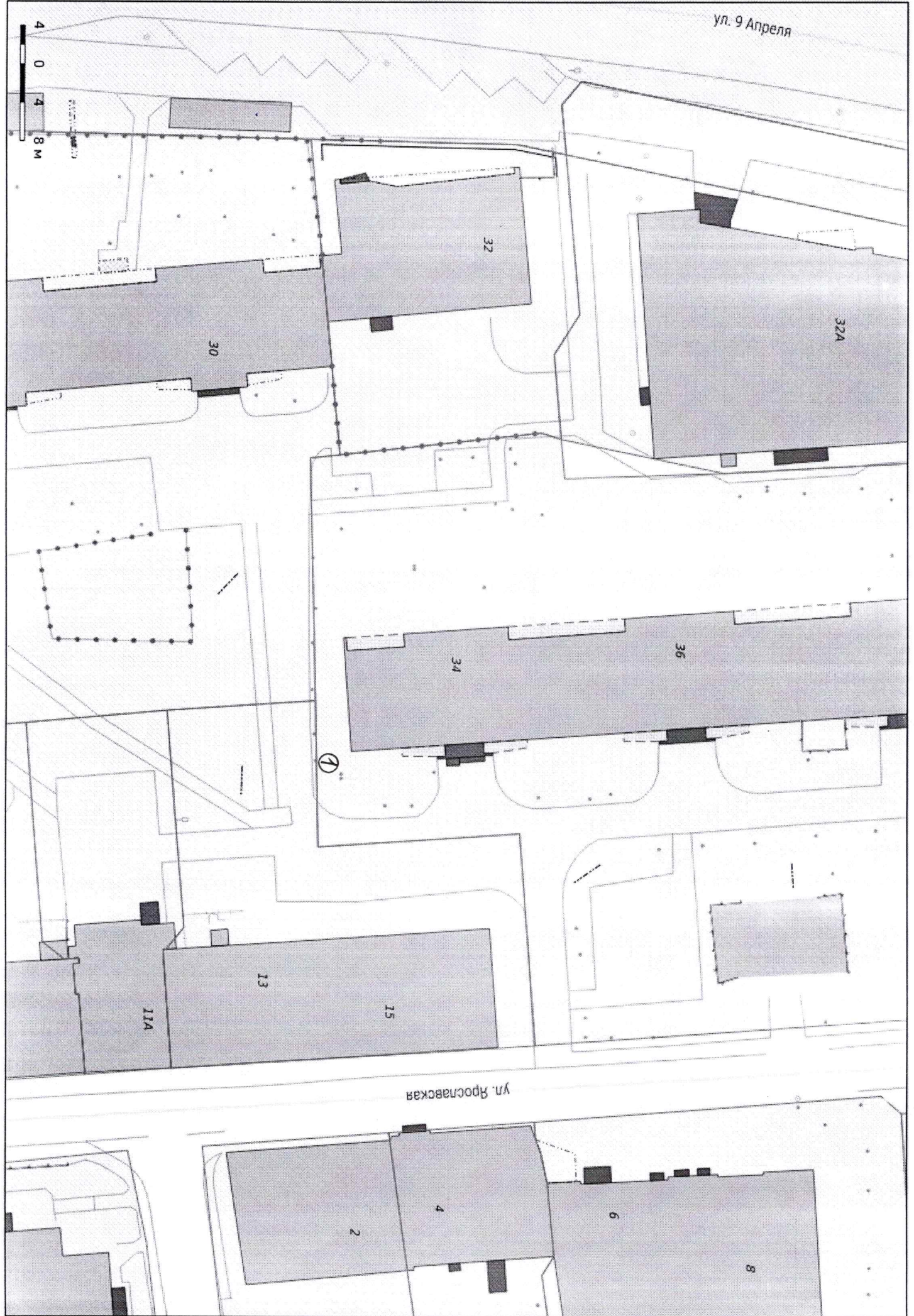
**Ведущий инженер**

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

**С. А. Галкина**

ул. 9 Апреля

4  
0  
4  
8 М







Реквизиты для оплаты компенсационной стоимости на текущую дату: Получатель:

УФК по Калининградской области (Комитет городского хозяйства и строительства администрации городского округа  
«Город Калининград» д/с № 04353000420)  
ИНН 3904094520 КПП 390601001

Банк получателя:

ОТДЕЛЕНИЕ КАЛИНИНГРАД БАНКА РОССИИ/УФК по Калининградской области г. Калининград

Счет: **03100643000000013500**

к/сч.: **40102810545370000028**

БИК 012748051

ОКТМО 27701000

КБК 03811502040040000 140

Реквизиты на платежи, взимаемые органами местного самоуправления городских округов за выполнение определённых функций