

Форма

**Протокол о проведении общественных слушаний в форме опроса
по проекту ОВОС к РП
«РЕКОНСТРУКЦИЯ ПАССАЖИРСКОГО ТЕРМИНАЛА МЕЖДУНАРОДНОГО
АЭРОПОРТА АСТАНА. Пусковой комплекс №6 «СТРОИТЕЛЬСТВО ПЕРРОНА И
РУЛЕЖНЫХ ДОРОЖЕК (РД М и РД J) ЗДАНИЯ VIP ТЕРМИНАЛА»**

Адрес: г. Астана, ул.Т.Шевченко 10,ВП-2
Дата составления отчета 09.01.2017 г
Ознакомление с материалами производилось в течение 6 дней с 05.01 по
09.01.2017 года

по адресам: ул.Тараса Шевченко ВП2

Полное наименование документации: ОВОС к РП «РЕКОНСТРУКЦИЯ
ПАССАЖИРСКОГО ТЕРМИНАЛА МЕЖДУНАРОДНОГО АЭРОПОРТА АСТАНА.
Пусковой комплекс №6 «СТРОИТЕЛЬСТВО ПЕРРОНА И РУЛЕЖНЫХ ДОРОЖЕК (РД
М и РД J) ЗДАНИЯ VIP ТЕРМИНАЛА»

Место осуществления хозяйственной деятельности: Международный аэропорт Астана

Заказчик: Международный аэропорт Астана

Разработчик ИП «Табигат»

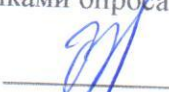
Порядок проведения общественных слушаний в форме опроса: публикация
информационного объявления в следующих средствах массовой информации: сайт ИЗ РУР
В РУКИ № 5578472 от 20.12.2016 г

Обработка результатов общественных слушаний в форме опроса: за время проведения
общественных слушаний в форме опроса поступило 3 опросных листа.

Заказчику после проведения общественных слушаний в форме опроса предложено:
Одобрить РЕКОНСТРУКЦИЮ ПАССАЖИРСКОГО ТЕРМИНАЛА
МЕЖДУНАРОДНОГО АЭРОПОРТА АСТАНА. Пусковой комплекс №6
«СТРОИТЕЛЬСТВО ПЕРРОНА И РУЛЕЖНЫХ ДОРОЖЕК (РД М и РД J) ЗДАНИЯ VIP
ТЕРМИНАЛА

Анализ замечаний и предложений, высказанных в ходе общественных слушаний в форме
опроса: возражений и замечаний участниками опроса не было

Ответственное лицо
ГУ «УПРиРП г.Астана»



А.Джумадилдаев

Заказчик

ТОО «ИНЖЕНЕРИНГДРОМ»



А. Доспанбетов

Приложение: заполненные опросные листы участников общественных слушаний в форме
опроса



Форма

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ № _____
для учета мнения заинтересованной общественности

Дата

1. Ф.И.О., Кайдарова Меруерт Ерболовна 8903 2 242 1788
(наименование юридического лица), ИИН (БИН)

2. Место жительства либо юридический адрес
ул. Трашенина 2 кв 2 (наименование населенного пункта)

3. Род занятий повар

4. Контактные сведения _____ (Адрес, телефон, иное, заполняется при необходимости получения ответа)

5. Наименование организации, адрес, телефон _____ (Заполняется, если участник опроса представляет организацию)

6. Оценка полноты представленной информации о планируемой деятельности: информация предоставлена полностью

7. Комментарии, предложения: Возражений нет

Форма

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ № _____
для учета мнения заинтересованной общественности

Дата _____

1. Ф.И.О., Мусаев Еркебулан Кайратович
(наименование юридического лица), ИИН (БИН) 620273235467

2. Место жительства либо юридический адрес
г.р. Республика, д. 17, кв. 233 (_____
наименование населенного пункта)

3. Род занятий врач-дерматолог

4. Контактные сведения _____ (Адрес, телефон,
иное, заполняется при необходимости получения ответа)

5. Наименование организации, адрес, телефон

(Заполняется, если участник опроса представляет организацию)

6. Оценка полноты представленной информации о планируемой
деятельности: информация предоставлена полностью

7. Комментарии, предложения: возражений нет

Форма

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ № _____
для учета мнения заинтересованной общественности

Дата

1. Ф.И.О., Ашрафов Пётр Андреевич 820415031143

(наименование юридического лица), ИИН (БИН)

2. Место жительства либо юридический адрес

шкр. 9, д. 73, кв. 5 _____ (наименование населенного пункта)

3. Род занятий бухгалтер

4. Контактные сведения _____ (Адрес, телефон, иное, заполняется при необходимости получения ответа)

5. Наименование организации, адрес, телефон

_____ (Заполняется, если участник опроса представляет организацию)

6. Оценка полноты представленной информации о планируемой деятельности: информация предоставлена полностью

7. Комментарии, предложения: возражений нет