



Код субъекта 0907

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Волжское МУГАДН Территориальный отдел автотранспортного и автодорожного надзора по
Волгоградской области

(Волжское МУГАДН ТО АДН по Волгоградской области)

(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

г. Фролово, ул. Фроловская, 16
(место составления акта)

"11" февраля 2020
(дата составления акта)

10:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№1

По адресу/адресам: г. Фролово, ул. Фроловская, 16

(место проведения проверки)

На основании Положения о Волжском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 28 июня 2017 г. № ВБ-548фе распоряжения о проведении проверки, выданного Исполняющим обязанности заместителя начальника Управления, Сивоконь С. И. от 24.01.2020 № 8

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГКОУ "СЕРАФИМОВИЧСКАЯ ШИ"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"27" января 2020 г. с 09:00 по 11:00. Продолжительность 2 (часов)

"11" февраля 2020 г. с 08:00 по 10:00. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 2/4

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Волжское МУГАДН Территориальный отдел автотранспортного и автодорожного надзора по Волгоградской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Старший государственный инспектор Голованов Виктор Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Не выявлено

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 24.01.2020 № 8 Приложение к акту

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший государственный инспектор
Голованов Виктор Иванович



(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)