



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ И РЕСПУБЛИКЕ АДЫГЕЯ

г. Краснодар
место составления акта

"14" декабря 2017 г.
дата составления акта
14 час. 00 мин.
время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 02-2058-487

По адресу: г.Краснодар, ул.Южная, 15

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки Межрегионального УГАДН по Краснодарскому краю и Республике Адыгея "11" декабря 2017г. №479.

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:

МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР "МЕЖШКОЛЬНЫЙ ЭСТЕТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

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

Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрегиональным УГАДН по Краснодарскому краю и Республике Адыгея

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) (заполняется при проведении выездной проверки): _____

(фамилия, инициалы подписи, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Бедакова Эльвира Робертовна - государственный инспектор отдела АТН Межрегионального УГАДН по Краснодарскому краю и Республике Адыгея

фамилия, имя, отчество (в случае, если известны), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдвшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали: _____

Вх. от 86 от 26.12.17г.

В ходе проведения проверки:

- а) выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений нормативных правовых актов): Не выявлено
 б) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений нормативных правовых актов): Не выявлено
 в) выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний) Не выявлено

г) нарушений не выявлено: предписание № 02-2058-401, выданное 01.11.2017г. Межрегиональным УГАДН по Краснодарскому краю и Республике Адыгея – выполнено.

ИТОГИ ПРОВЕРКИ

№ пункта предписания	Требования пунктов предписания	Срок исполнения	Фактическое исполнение <small>(указать конкретные факты неисполнения Ф И О должностных лиц, указать полные наименования нормативных документов требования которых не выполнены)</small>
1	Обеспечить оформление путевых листов в соответствии с требованиями	25.11.2017	Выполнено.
2	Обеспечить проведение ежемесячных сверок с ОГИБДД о совершенных ДТП	25.11.2017	Выполнено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющих)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подписи проверяющих)

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

Прилагаемые документы: Копии документов подтверждающих проведение сверки с ОГИБДД о совершенных ДТП, путевые листы.

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор
отдела АТН



Э.Р.Бедакова

Акт проверки выполнения предписания отправлен почтой « 14 » декабря 2017г.



Э.Р.Бедакова