

ОГИБДД по Сямженскому району МО МВД России «Верховажский»

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

с. Сямжа

(место составления акта)

“ 07 ” 08 20 17 г.

(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 9

По адресу/адресам: Вологодская область, Сямженский район, д. Ногинская, улица имени
Поспелова, дом 3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОГИБДД по Сямженскому району МО МВД
России «Верховажский» от 26.07.2017 № 9

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный
центр социального обслуживания населения Сямженского района»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” августа 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч

“ 02 ” августа 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч

“ 03 ” августа 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч

“ 04 ” августа 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч

“ 07 ” августа 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 5 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОГИБДД по Сямженскому району МО МВД России «Верховажский»

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) заверенную печатью копию распоряжения от 26.07.2017 №9 получил:

Смирнова И.И. 01.08.2017 г. 9.50 ч

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: _____

Госинспектор БДД ОГИБДД по Сямженскому району МО МВД России «Верховажский»
лейтенант полиции Зырин Роман Александрович

(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),

При проведении проверки присутствовали:

**Директор Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области
«Комплексный центр социального обслуживания населения Сямженского района»
Смирнова Ирина Геннадьевна**

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлено**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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 органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлено**

нарушений не выявлено

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

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: распоряжение начальника ОГИБДД по Сямженскому району МВД России «Верховажский» от 26.07.2017 № 9

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

**Директор Бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области
«Комплексный центр социального обслуживания населения Сямженского района»
Смирнова Ирина Геннадьевна**

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

“ 07 ” 08 20 17

(подпись)