

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА
ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

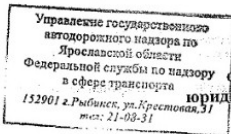
Ярославская область, г. Мышкин
место составления акта

"14" октября 2015 г.

дата составления акта

12 час. 00 мин.

время составления акта



АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№250

По адресу: 152830 Ярославская область, г. Мышкин, ул. Карла Либкнехта, 35
(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения о проведении проверки УГАДН по Ярославской области №842 от 02.10.2015г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Государственного профессионального образовательного учреждения Ярославской области Мышкинского политехнического колледжа
таблицы: наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Дата и время проведения проверки:

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

Сопоставлена в случае проведения проверки фактически, продолжительность, обоснованная структурой проверяемого юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуальным предпринимателем по кодам/классификации

Общая продолжительность проверки: 1 день / 8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен УПРАВЛЕНИЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Кошелева Т.А.

05.10.2015г.

(дата, время, подпись, фамилия, инициалы)

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: Баранов Геннадий Иванович, начальник Рыбинского отдела АТ и АДН УГАДН по Ярославской области

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностное лицо, представитель(ы) прокурора, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, инициалы, дата, время, подпись, фамилия, инициалы)

При проведении проверки присутствовали: Директор Кошелева Т.А.

лиц (должностных лиц или уполномоченных представителей юридического лица, индивидуального предпринимателя, муниципального образования, уполномоченного представителя оперативной служб/иной организации присутствующих лиц 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):

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

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

Нарушений не выявлено:

1. Путевые листы оформляются в полном объеме. В графе «Организация» имеется номер телефона юридического лица, имя отчество водителя пишется полностью (копии прилагаются)
2. Проведена сверка с ОГИБДД по ДТП в сентябре 2015 г. (копия прилагается)

Предписание от 25.08.2015г. №78 исполнено в полном объеме.


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):


(подпись проверяющих)


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

Прилагаемые документы: копии путевых листов, копии журнала учета движения путевых листов, ~~копия приказа~~, копия сверки с ОГИБДД по ДУП.

Подпись лица, проводившего проверку:
Начальник Рыбинского отдела АТ и АДН



И.И. Баранов

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность, руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«14» октября 2015г.


подпись