

Отделение по Бийскому и Целинному районам ТО НД №2 УНД ГУ МЧС России по Алтайскому краю

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

г. Ресное  
(место составления акта)

“ 11 ” ноября 20 13 г.  
(дата составления акта)

10 часов 35 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 217

По адресу/адресам: г. Ресное ул. Комсомольская, 11  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (Приказа) Колесникова Андрея Геннадьевича начальника ТО НД  
№2 УНД ГУ МЧС РФ по Алтайскому краю № 217 от «12» 11 2013 года

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ООО «Ильич» (Иванов Иван Иванович)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 11 ” 12 20 13 г. с 10 час. 05 мин. до 10 час. 35 мин. Продолжительность 0,5

“ ” 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: 0,5  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением по Бийскому и Целинному районам ТО НД № 2  
Управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Алтайскому краю

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

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

Иванов Иван Иванович 11.12.2013 10:05  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Киреев Дмитрий Николаевич - начальник отделения по  
Бийскому и Целинному районам ТО НД № 2 УНД ГУ МЧС России по Алтайскому краю

(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: Зоб. Александр Васильевич

Масленников Сергей Владимирович Черрашвили

(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):

(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): 2

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено 2

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

Киреев Д.Н.  
(подпись проверяющего)

Черрашвили К.С.  
(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): 2

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: наказание о штрафах

об адм. правонарушениях

Подписи лиц, проводивших проверку: Начальник отделения по Бийскому и Целинному районам

ТО НД № 2 УНД ГУ МЧС России по Алтайскому краю

майор внутренней службы

Д.Н.Киреев

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

Зоб. Александр Васильевич Масленников Сергей Владимирович Черрашвили Катаица Сергей

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

11 12 2013 г.

Черрашвили  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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