

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

№ 53-Р

«18» 11 2015 года «17» час. «00» мин. Лукояновский р-н с. Печи ул. Школьная д. 13.
 По адресу/адресам: Нижегородская обл., Лукояновский район, с.Печи, ул.Школьная дом 13, индекс 607833

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ 53-Р ОМВД России по Лукояновскому району от 02.11.2015.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

Государственное Бюджетное Учреждение «Лукояновский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

Общая продолжительность проверки: 1/8

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОГИВДД ОМВД России по Лукояновскому району

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

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

Кувалдин И.С. 05.11.2015 в 09 ч. 15 мин.

(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: Государственный инспектор по БДД ОГИВДД ОМВД России по Лукояновскому району ст. лейтенант полиции Кувалдин Игорь Олегович

(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) и
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций, с указанием
реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Кувалдин И.С.



(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

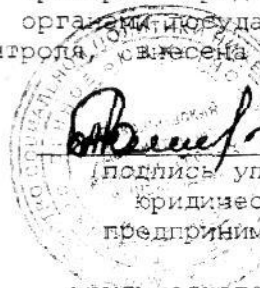
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): —

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

нарушений 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:

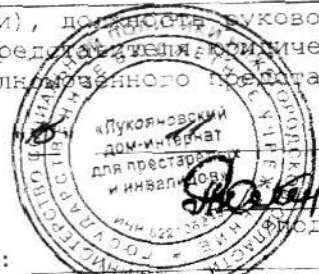
копия паспорта ЗА

Подписи лиц, проводивших проверку:

[Signature]

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Светлана Т.Б., Администрация Интернет для престарелых и инвалидов

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



2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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