

Кировская область Шабалинский район
Администрация Черновского сельского поселения

Село Черновское, ул. М.Горького д. 1, 612032, тел. 6-00-38

Муниципальный земельный контроль

с. Черновское
(место составления акта)

" 5 " декабрь 20 18 г.
(дата составления акта)
10 00
(врем составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Администрацией Черновского сельского поселения юридического лица

№ _____

" 5 " декабрь 20 18 г. по адресу: с. Черновское ул. Набережная
(место проведения проверки) д. 4

На основании: распоряжения главы администр.
В.В. Минина от 19.11.2018 г. № 61

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

Была проведена проверка в отношении: ИТМОКУ СОИ

с. Черновское

Документарная проверка

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 01.12.2018 - 20.12.2018 г.

Акт составлен: администрацией Черновского
сельского поселения

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: _____

Викторьева Марина Николаевна

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Специалист 1 к.т.т.с.
горюхи В.И. Мочалова В.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: глава администрации -
район - В. В. Лешин
директор ИМОКУ СОИ - Л. Н. Фисертъев
фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного
представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по
проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований или требований,
установленных муниципальными правовыми актами:

нарушений 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

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

В. В. Лешин

(подпись проверяющего)

Л. Н. Фисертъев

(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:

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: 1. Копия постановления в поед. (беспор.)
пользователем з/у МОУ СОИ с. Черновское
2. Копия свидетельства о гос. регистр. права на з/у
3. Копия свидет. о постановке на учет в на-
логовом органе (ОГРН) ИНН/КПП
4. Копия свидетельства о внесении записи
в ЕГРЮ
5. Копия договора на оказание услуг по пров.
услуга санитарно-противоэпидемические
мероприятия

Подписи лиц, проводивших проверку: Минин В. В. Минин

Емь В. Н. Морозов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор итмоку сою с. Черновское

Ир Л. Н. Фицтвев

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

" " 20 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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