

Администрация г. Орск  
 (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

МАУДО "УГТДЮ "Созвездие" г. Орск  
 (место составления акта)

"26" ноября 2019 г.  
 (дата составления акта)  
13:00  
 (время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 9

По адресу/адресам: г. Орск, ул. Шелесткина, д. 11а  
 (место проведения проверки)

На основании: распоряжения администрации г. Орск от 03.10.2019 № 592-р.  
 (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
 (плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
МАУДО "УГТДЮ "Созвездие" г. Орск

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

Дата и время проведения проверки:

"26" ноября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 32  
 " " 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: 1 раб. день / 3 часа  
 (рабочих дней/часов)

Акт составлен: администрацией г. Орск  
 (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)  
Колесников С.И. - Юсиф  
26.11.2019 10.00  
 (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: Часеева Е. В. - главный специалист ФУП в Орске; Фригодова С. А. - ведущий специалист ФУП в Орске.

(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: Часеева Светлана Юрьевна - директор МУПФ, ФУПДО, Союздоя в Орске

(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):

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

нарушений не выявлено 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):

Фригодова С. А.  
Часеева Е. В.  
(подпись проверяющего)

Часеева  
(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:

Подписи лиц, проводивших проверку: Чагирова ЕР  
Трихорьева СА

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор - Завсегова СВ

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

“26” ноября 2019 г.  
Завсегова СВ  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: —  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП  
Сертификат 710858474967985478426001373498448859431888587471  
Владелец Наследова Светлана Юрьевна  
Действителен с 05.10.2022 по 05.10.2023