



**Федеральной службы по надзору в сфере транспорта
Межрегиональное управление государственного автомобильного надзора
по Краснодарскому краю и Республике Адыгея**

350000, г. Краснодар, ул. Орджоникидзе, 64, тел. 262-34-66. 262-53-48
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Краснодар
(место составления акта)

« 16 » апреля 20 15 г.
(дата составления акта)

11-00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица
№ 02-2057-086**

По адресу/адресам: г. Краснодар, ул. Юннатов, 23.
На основании: Распоряжения начальника Межрегионального управления государственного автомобильного надзора по Краснодарскому краю и Республике Адыгея от 26.03.2015 г. № 259.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая, внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ «КРАСНОДАРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОКРУГА»,
ГБУ СО КК «КРАСНОДАРСКИЙ КЦСОН ЦЕНТРАЛЬНОГО ОКРУГА»**
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«__» _____ 2015 г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __ час. __ мин.
«__» _____ 2015 г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __ час. __ мин.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представителей, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрегиональным управлением государственного автомобильного надзора по Краснодарскому краю и Республике Адыгея
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГБУ СО КК «КРАСНОДАРСКИЙ КЦСОН ЦЕНТРАЛЬНОГО ОКРУГА» Ворновская Наталья Александровна, 06.04.2015 г. 14.00
(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Вакарин Сергей Адамович госинспектор отдела АТ и АД Межрегионального УГАДН по Краснодарскому краю и Республике Адыгея

При проведении проверки присутствовали: Директор ГБУ СО КК «КРАСНОДАРСКИЙ КЦСОН ЦЕНТРАЛЬНОГО ОКРУГА» Ворновская Наталья Александровна (тел. 8-918-444-28-29).

В ходе проведения проверки:

а) выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений нормативных правовых актов): _____

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

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

г) нарушений не выявлено: предписание № 02-2057-035 выданное 17.02.2015 г. Межрегиональным УГАДН по Краснодарскому краю и Республике Адыгея – выполнено.

ИТОГИ ПРОВЕРКИ

№ пункта предписания	Требования пунктов предписания	Срок исполнения	Фактическое исполнение (указать конкретные факты неисполнения: Ф.И.О. должностных лиц; указать полное наименование нормативных документов, требования которых не выполнены)
1	Обеспечить: оборудование транспортных средств контрольными устройствами (тахограф) обеспечивающие непрерывную, некорректируемую регистрацию информации о скорости и маршруте движения транспортных средств, о режиме труда и отдыха водителей транспортных средств.	15.04.2015	Выполнено.

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)

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

(подпись проверяющего)

С.А. Вакарин

(подпись уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Копии договоров.
2. Копия акта выполненных работ.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
отдела АТ и АДН

С.А. Вакарин

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

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

«16» апреля 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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