



Код субъекта

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)**

**Волжское МУГАДН Территориальный отдел автотранспортного и автодорожного надзора по
Волгоградской области**

(Волжское МУГАДН ТО АДН по Волгоградской области)

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

400074, г.Волгоград, ул.Козловская, 32а
(место составления акта)

"06" июня 2019
(дата составления акта)

15:00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№224**

По адресу/адресам: 400074, г.Волгоград, ул.Козловская, 32а
(место проведения проверки)

На основании Положения о Волжском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденное приказом ФСНТ от 28 июня 2017 г. N ВБ-548фс распоряжения о проведении проверки, выданного временно исполняющим обязанности заместителя начальника управления, А. В. от 29.05.2019 336
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТРЕХОСТРОВСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИЛОВЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Дата и время проведения проверки: 06.06.2019 с 13 час.00 мин. до 15 час. 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 1/2
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Волжское МУГАДН Территориальный отдел автотранспортного и автодорожного надзора
по Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Ведущий специалист - эксперт Куриленко Елена Павловна

(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:

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

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

Не выявлено

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

Не выявлено

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 к акту документы:

Распоряжение от 29.05.2019 № 336 на 2-х листах

Приложение к акту проверки на 1-м листе

Выписка из ЕГРЮЛ на 2-х листах

Выписка из реестра лицензий на 1-м листе

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист - эксперт

Куриленко Елена Павловна

(подпись)

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица 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)



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ВОЛЖСКОГО МЕЖРЕГИОНАЛЬНОГО
УПРАВЛЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО
НАДЗОРА**

**(Территориальный отдел Волжского
МУГАДН по Волгоградской области
РОСТРАНСНАДЗОРА)**

ул. Козловская дом 32а, г. Волгоград,
400074

Телефон (8-8442)-97-22-93, факс (8-8442)-93-53-27

E-mail: post@ugadn34.ru

<http://ugadn34.tu.rostransnadzor.ru>

06.06.2019г. № 01-03/ 1125

На № от

МБОУ Трехостровская СОШ

403144, Волгоградская обл.,
Иловлинский р-н,
ст-ца Трехостровская,
ул.Советская, 36

Направляю акт внеплановой документарной проверки №224 от 06.06.2019г.,
распоряжение №336 от 29.05.2019г.

Ведущий специалист-эксперт

Е.П.Куриленко

(8442) 97-22-36