

КОМИТЕТ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАКАЗА И ТОРГОВЛИ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ
просп. К. Маркса, д. 87, г. Ставрополь, 355035, Ставропольский край, т. 8(8652)-26-04-36
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Ставрополь, ул. Доваторцев, 30
(место составления акта)

“ 06 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
16 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№ 6

По адресу/адресам: 355037, город Ставрополь, Доваторцев улица, дом 30
(место проведения проверки)

На основании: приказа комитета муниципального заказа и торговли администрации города
Ставрополя от 31 октября 2019 года № 232, подписанного руководителем комитета

муниципального заказа и торговли администрации города Ставрополя Кацаевым И.В.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Ставропольского муниципального унитарного троллейбусного предприятия
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Дата начала проверки
“ 11 ” ноября 20 19 г. с 09 час. 00 мин.

Дата окончания проверки
“ 06 ” декабря 20 19 г. с 16 час. 00 мин.

“ ” 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: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комитетом муниципального заказа и торговли администрации
города Ставрополя

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

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

исполняющий обязанности директора Корниенко А.В.

Корниенко А.В. 11.11.2019 в 09 часов 00 минут
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

главный экономист Ушкова А. И.

Ушкова А.И. 11.11.2019 в 09 часов 00 минут
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Мезина Татьяна Анатольевна, руководитель отдела цен и тарифов комитета муниципального заказа и торговли администрации города Ставрополя

(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: Корниенко Александр Владимирович,

исполняющий обязанности директора, главный инженер Ставропольского муниципального унитарного троллейбусного предприятия; Юрченко Евгения Николаевна, главный бухгалтер Ставропольского унитарного троллейбусного предприятия.

Ушкова Анна Ивановна, главный экономист Ставропольского муниципального троллейбусного предприятия;

Силичева Елена Альбертовна, начальник юридического Ставропольского муниципального унитарного троллейбусного предприятия; Ющенко Виталий Николаевич, начальник службы эксплуатации коммерческого транспорта Ставропольского муниципального унитарного троллейбусного предприятия.

(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): не выявлены

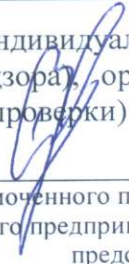
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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)

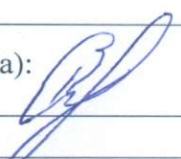
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: отчет об исполнении предписания с приложением документов, содержащих сведения, подтверждающие исполнение предписания.

Подписи лиц, проводивших проверку: 

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

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

“06” 12 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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