

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО КОНТРОЛЮ ЗА ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ
УПРАВЛЕНИЕ ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Вязьма
(место составления акта)

"22" июня 2015 г.
(дата составления акта)
10 ч 30 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 12

По адресу/адресам: Смоленская область, г. Вязьма, ул. Заслонова д. 8, МБОУ
"Средняя общеобразовательная школа № 9"
(место проведения проверки)
На основании: расширения от 18.05.2015. № 17/15-Р

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
МБОУ "Средняя общеобразовательная школа № 9 имени Героя Российской Федерации М. Г. Ефремова"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
"22" 06 2015 г. с 09 час. 35 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 55 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: 55 минут
(рабочих дней/часов)
Акт составлен: ст. офи по ОБИ Вязьмского МРО Управления ФСКН России
по Смоленской области майор полиции Трыкалов А. А.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Заместитель директора администрации хозяйственной
части Цыганова Н. Ю. Прозв. - 22.06.2015 г.
(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: ст. офи по ОБИ Вязьмского МРО Управления ФСКН России
по Смоленской области майор полиции Трыкалов А. А.

(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: Заместитель директора по
административно хозяйственной части Цыганова Н. Ю.
(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) Трыкалов

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 выявлено

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

нарушений не выявлено В ЛБОУ СОМ № 5 ведется оборот серией кассовых чеков не выявлено нарушений действующего законодательства РФ
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)

Ирина Н.О. Цуканова
(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)

Ирина Н.О. Цуканова
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: от ООО "Вязьмского зеро" АИИ РФ
на Смоленской территории майер по месту
И.А. Труханов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Зам. дир. АИИ Ирина Н.О. Цуканова
Ирина Н.О. Цуканова

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

"22 июля 2018 г.

Ирина
(подпись)

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