

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Рязани
УНДиПР ГУ МЧС России по Рязанской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Рязань
(место составления акта)

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

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№185

В период с 10 час. 00 мин. 15 декабря 2016г. по 12 час. 00 мин. 19 декабря 2016г.

По адресу/адресам: г. Рязань, ул. Баженова, д.36, д.24, корп.1
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 185 от 08 декабря 2016 года

была проведена _____ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

_____ (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы
г. Рязани УНДиПР ГУ МЧС России по Рязанской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена (ы):

директор ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»
(заполняется при проведении выездной проверки)
Литвинова Н.И. 08.12.2016 года в 12 часов 06 минут
(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: Желонкин Максим Юрьевич – инспектор отдела
надзорной деятельности и профилактической работы г. Рязани УНДиПР ГУ МЧС России по
Рязанской области

(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 наименования органа аккредитации, выдавшего свидетельство) директор ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж» Литвинова Н.И.

(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 мероприятия по проверке)

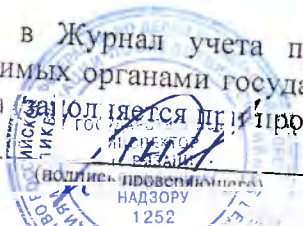
При проведении проверки присутствовали:

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

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

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

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



(подпись проверяющего)
НАДЗОРУ
1252

(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: нет

Подпись лица, проводившего проверку:



М.Ю. Желонкин

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил: директор ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж» Литвинова Н.И.

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

« 19 » декабря 2016 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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