

Управление государственного автодорожного надзора по Тверской области
Федеральной службы по надзору в сфере транспорта

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

пгт.Селижарово, пер.Советский, 1А
(место составления акта)

“ 11 ” сентября 20 17 г.
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ О НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 0223

По адресу/адресам: 172200, Тверская область, пгт.Селижарово, пер.Советский, 1А
(место проведения проверки)

На основании: приказа ВрИО начальника УГАДН по Тверской области Морозова Валерия Николаевича от 31.07.2017г. №26

(вид документа, являющегося основанием для проведения выездной проверки, с указанием реквизитов (номер, дата))

установлено, что проведение плановой выездной проверки в отношении:
(плановой / внеплановой)

Государственного бюджетного учреждения
«Комплексный центр социального обслуживания населения» Селижаровского района
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

НЕВОЗМОЖНО:

- в связи с фактическим неосуществлением деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем (неосуществление деятельности в соответствии с Федеральным законом от 08.11.2007г. № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта», подлежащей плановой проверке).

(указать причины невозможности проведения выездной проверки - см. Примечание к акту)

Дата и время проведения мероприятия по контролю:

“ 11 ” сентября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

Лицо(а), проводившее(ие) мероприятие по контролю: Федотов Евгений Александрович, главный государственный отдела автотранспортного и автодорожного надзора Управления государственного автодорожного надзора по Тверской области Федеральной службы по надзору в сфере транспорта.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) мероприятие по контролю)

При проведении мероприятия по контролю присутствовали:

Директор ГБУ КЦСОН Селижаровского района Жукова Галина Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица в случае их присутствия при проведении мероприятия по контролю)


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

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

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:

1. Информационное письмо;
2. Копия Приказа о назначении директора ГБУ КЦСОН;
3. Копии документов о государственной регистрации организации.

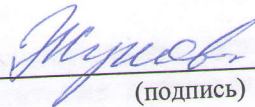
Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор ГБУ КЦСОН Селижаровского района Жукова Галина Евгеньевна

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

“ 11 ” 09 20 14 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Примечание:

В соответствии с п.7 ст.12 Федерального закона от 26.12.2008г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» проведение выездной проверки невозможно по следующим причинам:

- в связи с отсутствием индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица;
- в связи с фактическим неосуществлением деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем;
- в связи с иным действием (бездействием) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица, повлекшими невозможность проведения проверки.