



Код субъекта 29\_23111

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА**  
**(РОСТРАНСНАДЗОР)**  
**УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ**  
**ОБЛАСТИ И НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ**  
**(УГАДН ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ)**

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

г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 47  
(место составления акта)

"11" мая 2017  
(дата составления акта)

17:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица**  
**№50/294**

**По адресу/адресам:** г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 47

(место проведения проверки)

На основании Положения об Управлении государственного автодорожного надзора по Архангельской области и Ненецкому автономному округу Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНСТ от 12.07.2013 г. №АК-787фс, распоряжения о проведении проверки, выданного начальником управления, Пинаевский И. В. от 02.05.2017 № 142-АТ

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГАПОУ АО "НИТ" 164903, Г. НОВОДВИНСК, УЛИЦА ДВИНСКАЯ, 45.**

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

**Дата и время проведения проверки:**

**Общая продолжительность проверки: 2/8**

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ

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

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Старший государственный инспектор Вольский Павел Александрович

(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):

Предписание УГАДН ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ от 05.10.2016 № 133/99 выполнено.

нарушений не выявлено: см. Приложение

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 02.05.2017 № 142-АТ Приложение к акту

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Старший государственный инспектор  
Вольский Павел Александрович



**С актом проверки ознакомлен(а), 1 экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):**

один экземпляр настоящего акта с приложением отправлен з/у № 05-15/1916 от 11.05.2017.

\_\_\_\_\_  
(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)

