МВД РОССИИ
ОТДЕЛ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ЕЙСКОМУ РАЙОНУ

г. Ейск, ул. Красная 74/2
(место составления акта)

«27» октября 2017 г.
(дата составления акта)

11 ч. 00 м.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
Отдела по вопросам миграции отдела МВД России по Ейскому району
юридического лица
№ 7

«27» октября 2017 г. по адресу: г. Ейск, ул. Красная д. 74/2
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №7 от 12.10.2017г. начальника Отдела МВД России по Ейскому району полковника полиции Н.П. Миненко
(распоряжение с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность начальника, заместителя начальника подразделения, издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена плановая/выездная проверка в отношении: ГБПОУ „Ейский медицинский колледж"
(указать наименование юридического лица или фамилию, имя, отчество индивидуального предпринимателя, юридический и (или) фактический адрес объекта)

Продолжительность проверки: 2 дня, 19.10.2017г. /3 часа/ 27.10.2017г. /2 часа/

Акт составлен: ОВМ Отдела МВД России по Ейскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) 12.10.2017 / 10ч. 00

Дорошенко Валерий Аркадьевич
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Васильченко Роман Александрович инспектор ОВМ Отдела МВД России по Ейскому району, Баранов Александр Анатольевич, специалист-эксперт ОВМ Отдела МВД России по Ейскому району
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: Дорошенко Валерий Аркадьевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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):

нет

(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):

нет

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

нет

нарушений 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 документы: по акту приёма-передачи от 19.10.2018 года.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Василенко Р.А.

Баранов А.А.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): Директор ГБПОУ «Бийский медицинский колледж» Дорошенко Валерий Аркадьевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«27» 10 2017 г. __________
(подпись)

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

Акт составил: __________ Василенко Р.А.
подпись ФИО