

Администрация Шолоховского городского поселения
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

р.п.Шолоховский ул.Комсомольская,21
(место составления акта)

"01" апреля 2015 г.
(дата составления акта)

10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 1

По адресу/адресам:

Ростовская область, Белокалитвинский р-н, рп.Шолоховский,
ул. Октябрьская,2н
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от " 18 " марта 2015 г. № 9
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Общества с ограниченной ответственностью "Донской алюминий"

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

Дата и время проведения проверки:

" 01 " апреля 2015 г. с 10 час.00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 2ч.

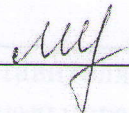
" __ " __ 20 __ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Администрацией Шолоховского городского поселения
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Генеральный директор Вольская Л.Н. 27.03.2015г. 9ч. 30 мин. 
(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:

Гугуева Надежда Васильевна, специалист 1 категории администрации Шолоховского городского поселения

(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: генеральный директор Вольская Любовь Николаевна

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений 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):

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

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):

Эдуард
(подпись проверяющего)

Михаил
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

- копия свидетельства о Государственной регистрации права от 03.11.2010г.
серия 61-АЕ № 719640

- копия проекта границ земельного участка

- копия кадастрового паспорта

Подписи лиц, проводивших проверку:

Эдуард

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): генеральный директор Вольская Любовь Николаевна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Общество с ограниченной ответственностью "АИ" 2015 г.

Михаил
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 1 день 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Администрацией Шолоховского городского поселения

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Генеральный директор Вольская Л.Н. 27.03.2015г. 9ч. 30 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения