



Код субъекта 03\_170140

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Байкальское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

(Байкальское МУГАДН)

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

г. Улан-Удэ, ул. Гагарина 17  
(место составления акта)

"19" октября 2018  
(дата составления акта)

13:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№184

По адресу/адресам: г. Улан-Удэ, ул. Гагарина 17

(место проведения проверки)

На основании Положения о Байкальском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденное приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-543фс распоряжения о проведении проверки, выданного начальником управления, Л. П. от 02.10.2018 189

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ "ШИБЕРТУЙСКАЯ СОШ"

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

**Дата и время проведения проверки:**

"03" октября 2018 г. с 09:00 по 10:00. Продолжительность 1 (часов)

"19" октября 2018 г. с 11:00 по 13:00. Продолжительность 2 (часов)

**Общая продолжительность проверки:** 2 / 3

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Байкальское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

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

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Заместитель начальника отдела Кравцов Алексей Геннадьевич

(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:**

Шоймполова Юлия Юмжаповна-Директор

(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

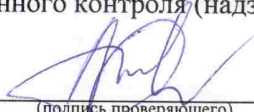
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Предписание Байкальского МУГАДН от 06-29-2018 №64 выполнено

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 02.10.2018 № 189, Копия диплома о профессиональной переподготовке, копии медицинских заключений, копия журнала учета ДТП

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Заместитель начальника отдела  
Кравцов Алексей Геннадьевич




(подпись)

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

*Директор Шойманова Нина Южановна*

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

«02» 10 20 18 г



(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575845

Владелец Шоймполова Юлия Юмжаповна

Действителен с 05.03.2021 по 05.03.2022