

**Управление по контролю за оборотом наркотиков полиции УМВД России по
Псковской области**

ГБПОУ ПО «Опочецкий
индустриально-педагогический
колледж»

(место составления акта)

"30" октября 2018 года

(дата составления акта)

в 12 часов 30 минут

(время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица, индивидуального
предпринимателя
№17**

По адресу /адресам:	Псковская область, г. Опочка, ул. Ленина, д.20
(место проведения проверки)	

На основании:	Распоряжения врио заместителя начальника УМВД России по Псковской области-начальника полиции полковника полиции С.А. Сурина от 03 октября 2018 года №27/3957
---------------	--

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена выездная плановая проверка в отношении:	ГБПОУ ПО «Опочецкий индустриально-педагогический колледж»
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)	

Дата и время проведения проверки: с «25» октября 2018 г. по «30» октября 2018 г.

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:	4 рабочих дня
	(дней/часов)

Акт составлен:	Управлением по контролю за оборотом наркотиков полиции УМВД России по Псковской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)	

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

30.10.2018 г. в 11 часов 50 минут

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
необходимость согласования отсутствует

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), Специалист-эксперт отделения по контролю в сфере легального оборота, по
проводившее борьбе с легализацией наркодоходов УКОН полиции УМВД России по
проверку: Псковской области Тимофеев Сергей Владимирович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

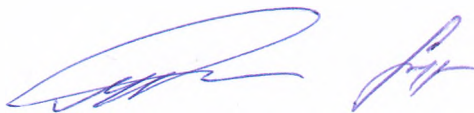
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки были выявлены следующие нарушения:
Не выявлены.

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

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Минореев В.С. Р. / А.И. Андреев /
/ /

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

Заместитель директора " 30 " октября 2018 г.
Андреев И.И.

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

И.И. Андреев / И.И. Андреев
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

И.И. Андреев / И.И. Андреев