МКУ «Администрация Вавиловского сельского поселения»

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| д.Вавиловка, ул.Новая, д.13 | “ | 15 | ” | марта | 20 | 12 | г. | |
| (место составления акта) |  | (дата составления акта) | | | | | |

1000

(время составления акта)

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

|  |  |
| --- | --- |
| № | 1 |

По адресу/адресам: д.Вавиловка, ул.Новая, д.13

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главы Вавиловского сельского поселения от 13.03.2012 года №4

«О проведении плановой документарной проверки ИП Дикшас С.И.»

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

была проведена плановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ИП «Дикшас Светлана Ивановна»

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

Дата и время проведения проверки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 15 | ” | марта | 20 | 12 | г. с | 10 | час. | 00 | мин. до | 10 | час. | 30 | мин. Продолжительность | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 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/ 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: МКУ «Администрация Вавиловского сельского поселения»

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Клячин Максим Николаевич, специалист II (Финансист) МКУ

«Администрация Вавиловского сельского 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: Индивидуальный предприниматель Дикшас Светлана

Ивановна

(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.**

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия Свидетельства о внесении записи в Единый гос.реестр индивидуальных предприни-мателей от 21.06.2006г. 70 №001443006
2. Копия справки с реквизитами ИП Дикшас С.И.
3. Копия Свидетельства о гос.регистрации права на земельный участок от 16.08.2004г. 70-АА №286228

Подписи лиц, проводивших проверку: М.Н.Клячин

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
ИП Дикшас Светлана Ивановна

(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)