

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
МЧС России по РТ

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
по Тукаевскому муниципальному району РТ  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Набережные Челны  
(место составления акта)

19.04.2021 г.  
(дата составления акта)  
17 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 32

по адресу/адресам: Республика Татарстан, Тукаевский муниципальный район, Бикляньское СП,  
с. Биклянь, д. Кзыл-Юл, д. Бахчасарай  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения отделения надзорной деятельности и профилактической работы по  
Тукаевскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан о  
проведении плановой, выездной проверки органа местного самоуправления № 32 от 12.04.2021  
года

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

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

Исполнительного комитета Бикляньского сельского поселения Тукаевского муниципального  
района

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

Дата и время проведения проверки:

«19» апреля 2021 года с 09 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 8 часов

(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 рабочий день/8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Тукаевскому  
муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Руководитель Исполнительного комитета Бикляньского сельского поселения Тукаевского муницип-  
ального района Сахбеев Мансур Шакирзянович 12.04.2021 года, 09 час. 20 мин

(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: Сухорук Александр Александрович, начальник отделения  
надзорной деятельности и профилактической работы по Тукаевскому муниципальному району  
УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

При проведении проверки присутствовали: Сахбеев Мансур Шакирзянович Руководитель Ис-  
полнительного комитета Бикляньского сельского поселения Тукаевского муниципального райо-  
на

(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)

Сухорук А.А.

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

Сахбеев М.Ш.

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: Распоряжение отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Тукаевскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан о проведении плановой, выездной проверки органа местного самоуправления № 32 от 12.04.2021 года

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ Сухорук А.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Сахбеев Мансур Шакирзянович Руководитель Исполнительного комитета Биклянского сельского поселения Тукаевского муниципального района

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

" 19 " апреля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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