

Межрайонное отделение надзорной деятельности и ПР по Камско-Устьинскому и Тетюшскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

« 25 » мая 2021 г.

(дата составления акта)

с. Урюм

16 часов 00 минут

(время составления акта)

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 64

По адресу/адресам: с. Урюм, ул. Чапаева, д. 2; с. Пролей-Каша, с. Кашка, с. Богдашкино, с. Ивановка, д. Пищемары

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника межрайонного отделения НД и ПР по Камско-Устьинскому и Тетюшскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ подполковника внутренней службы Камбеева Ильсура Ильгизовича № 64 от 04 мая 2021 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Исполнительного комитета Урюмского сельского поселения Тетюшского муниципального района Республики Татарстан

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

Дата и время проведения проверки:

« 25 » 2021 года с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

« 25 » 2021 года 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: _____

2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: межрайонным отделением надзорной деятельности и ПР по Камско-Устьинскому и Тетюшскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

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

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

Руководитель ИК Урюмского СП Тетюшского муниципального района Республики Татарстан Краснов Николай Михайлович

(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: _____

Начальник межрайонного отделения надзорной деятельности и ПР по Камско-

