

организации указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Корязин Максим Александрович, директор юридического лица

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 15 сентября 2008 г. № 2-к на 1 л. в 1 экз.

2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 29 января 2019 г. № 318-02-04-89/3 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления _____
(должность)

начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления _____
(должность)

консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления _____
(должность)

Д.А.Ленькин
(ФИО)

А.А.Лыганов
(ФИО)

С.Л.Прилукова
(ФИО)

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

Иванов Иван Иванович, директор ООО "Корязин М.А."
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

«4» февраля 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку