



Код субъекта 720000298

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Северо-Уральское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора  
(Северо-Уральское МУГАДН)

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

626152, Тюменская  
область, г. Тобольск, ул. С. Ремезова, 27  
(место составления акта)

"20" марта 2019  
(дата составления акта)

10:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица**  
**№14/2**

**По адресу/адресам:** 626152, Тюменская область, г. Тобольск, ул. С. Ремезова, 27  
(место проведения проверки)

**На основании Положения о Северо-Уральском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-530фс распоряжения о проведении проверки, выданного начальником управления, Дробот А. Ф. от 18.02.2019 № 5/0068**

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

**была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**МАУ "ЦПСМ г.Тобольска"**

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

**Дата и время проведения проверки:**

"20" марта 2019 г. с 09:00 по 10:00. Продолжительность 1 (часов)

**Общая продолжительность проверки:** 1/1

(рабочих дней/часов)

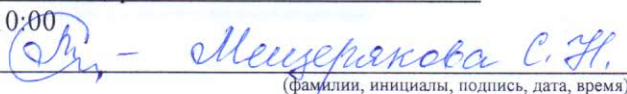
**Акт составлен:** Северо-Уральское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

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

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

**руководитель "Центра тестирования по выполнению видов испытаний (тестов), физической культуры и спорта г.Тобольска" Мещерякова Светлана Николаевна**

"11" марта 2019 10:00



20.03.2019г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Заместитель начальника отдела Зыков Павел Николаевич

(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:**

специалист центра развития спорта Демид Руслан Николаевич

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

Не выявлено

**выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

Не выявлено

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

Предписание Северо-Уральское МУГАДН от 12.02.2019 № 01/2 выполнено.

**нарушений не выявлено: см. Приложение**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена

(подпись проверяющего)

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

**Прилагаемые к акту документы:**

Распоряжение от 18.02.2019 № 5/0068 Приложение к акту: приказ комитета по физической культуре и спорту Администрации г.Тобольска от 07.03.2019 № 2-к

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Заместитель начальника отдела  
Зыков Павел Николаевич



(подпись)

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

руководитель "Центра тестирования по выполнению видов испытаний (тестов), физической культуры и спорта г.Тобольска"

Мещерякова Светлана Николаевна

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



"20" марта 2019

(подпись)

специалист центра развития спорта Демид Руслан Николаевич

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

"20" марта 2019

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к акту проверки № 14/2 от 20.03.2019,**  
**Муниципальное автономное учреждение "Центр по проведению спортивных мероприятий г. Тобольска"**

**Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых к субъектам надзора**

**1 Характеристика субъекта**

**1.1. Сведения из регистрационных документов**

По состоянию на 20.03.2019 г. руководителем юридического лица является Колядич Николай Григорьевич, исполняющий обязанности в соответствии с приказом о назначении от 22.12.2008 №02-84 комитета по физической культуре и спорту Администрации г.Тобольска.

ОГРН 1087206002476, дата внесения в реестр 22.12.2008 г.

ИНН 7206039519, дата постановки на налоговый учет 22.12.2008 г.

ОКФС 14, ОКВЭД 93.19, ОКОПФ 75401, КПП 720601001

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

**Адреса**

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
626152, Тюменская область, г.Тобольск, ул.С.Ремезова, 27	Адрес места осуществления деятельности Юридический адрес/ Адрес прописки Почтовый адрес/ Адрес местопребывания	местонахождение	Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: .

**1.2. Предмет проверки**

Предписание

**1.3. Действующие разрешительные документы РТН**

Документ	Номер	Дата	Срок действия
Уведомление	72.3-ув	09.07.2014	бессрочно

**1.4. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации**

Всего ТС: 4

Автобусов 2

Легковых 1

Специальных 1

**1.5. На предприятии имеется:**

Всего водителей 3 чел.

Водителей автобусов 2 чел.

Водителей легковых ТС 1 чел.

