КОМИТЕТ ПО УПРАВЛЕНИЮ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТЬЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН» САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
694420 г. Александровск–Сахалинский, ул. Советская, 7,
тел./факс: (234) 4-29-61

Сахалинская область,
г.Александровск-Сахалинский
ул. Советская, 7, кабинет № 206
(место составления акта)

"16" июня 2014 г.
(дата составления акта)

11^{00} часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом муниципального земельного контроля индивидуального предпринимателя Дзина Галины Николаевны
N 2

"16" июня 2014 г. по адресу: **Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7, кабинет № 206**
(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения от 05.06.2014г. № 64 руководителя органа муниципального земельного контроля – и.о.председателя Александровск-Сахалинского КУМС Гридневой Н.Ю.**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:
индивидуального предпринимателя Дзина Галины Николаевны
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: **3 рабочих дней**

Акт составлен: **Комитетом по управлению муниципальной собственностью ГО «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

_____

_____
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

_____

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: **Иванова Елена Михайловна – главный специалист комитета по управлению муниципальной собственностью ГО «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: _____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

_____

_____

(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):

_____

_____

нарушений не выявлено: земельный участок общей площадью 481 м^2, расположенный по адресу: Сахалинская область, Александровск-Сахалинский район, г. Александровск-Сахалинский, ул. Кондрашкина, 17А, с кадастровым номером 65:21:0000015:111, разрешенное использование: под здание магазина, используется в соответствии с целевым назначением и разрешенным использованием, правоустанавливающие документы оформлены (Договор купли-продажи земельного участка от 05.12.2008г. № 10 зарегистрирован в Управлении РОСРЕЕТРА, свидетельство о государственной регистрации права собственности на земельный участок 65 АВ 007310 от 15.01.2009г.)

_____

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

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

_____

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

Индивидуальный предприниматель Дзина Галина Николаевна

_____

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"16" июня 2014 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки _____

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