МИНИСТЕРСТВО СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ КАМЧАТСКОГО КРАЯ
пл. им В.И. Ленина, д. 1,
г. Петропавловск-Камчатский, 683040,
Тел. (факс) (4152) 41-28-67,
эл. почта: MinSP@kamgov.ru

23.06.2021 № 31.07-1469
На № _____ от _____

Законному представителю
МАОУ
"СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 45"
ПКГО

Во исполнение ч. 7 ст. 18 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» направляю Вам результаты проведенной плановой, выездной проверки.

Приложения: Акт от 23.06.2021 № П-38 на 1 л, 1 экз.

Главный специалист-эксперт отдела регионального государственного надзора

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Сертификат: 01C80C530094AC2786474753F45DD3A237
Владелец: Рогожин Николай Геннадьевич
Действителен с 17.12.2020 по 31.12.2021

Н.Г. Рогожин

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА №45»
Вх. № 06-21/1012
«23» 06 2021 г
683006, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Якорная, 1
Тел./факс 8 (415-2) 25-76-33

МИНИСТЕРСТВО СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

отдел регионального государственного надзора

пл. им. В.И. Ленина, 1, г. Петропавловск-Камчатский, 683000
телефон/факс: (4152) 41-28-67, 42-31-41, e-mail: MinSP@kamgov.ru

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

г. Петропавловск-Камчатский,
ул. Якорная, д. 11
(место составления акта)

" 23 " июня 20 21
(дата составления акта)

10:35
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ П-38

По адресу/адресам: г. Петропавловск-Камчатский, ул. Якорная, д. 11
(место проведения проверки)

На основании: Приказа Министра специальных программ Камчатского края от 01.06.2021 № П-38
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МАОУ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 45" ПКГО
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"____" _____ ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность _____ ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: «9» рабочих дней/4 часа
(рабочих дней/часов)

с 10.06.2021 11.00 по 23.06.2021 10.00

Акт составлен: отдел регионального государственного надзора Министерства специальных программ и по делам казачества Камчатского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Пидпалюк Е.А. ✓ 11.41 02.06.2021
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)