

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п. Советский
(место составления акта)

“ 11 ” 11 20 24 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

исполнения правил осуществления деятельности регионального оператора по обращению с твердыми коммунальными отходами

По адресу/адресам: г.п. Советский: мкр. Солнечный д.5, 7/1, ул. Хвойная, ул. Наладчиков, ул. Макаренко, ул. Югорская, д. 29 «А», ул. Ясная, ул. Весенняя, ул. Юбилейная, д.99 «А», 91, ул. Коммунистическая, ул. Советская

(место проведения проверки)

На основании: Утвержденного Плана-графика выездных проверок на 2024 год

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

была проведена плановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

исполнения правил осуществления деятельности регионального оператора по обращению с твердыми коммунальными отходами Постановление Правительства ХМАО-Югры от 29.09.2017г №351-п, постановление Правительства РФ ОТ 12.11.2016Г №1156

(указываются нормативные правовые акты, исполнение которых проверяется)

в отношении: Регионального оператора по обращению с твердыми коммунальными вопросами АО «Югра-Экология»

(наименование юридического лица, регионального оператора по обращению с твердыми коммунальными отходами)

Срок проведения проверки: с « 11 » 11 2024 г. по « 11 » 11 2024 г.

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист отдела по экологии администрации Советского района Фильчагова Олеся Александровна

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: специалист АО «Югра-Экология» Москвина А.Н.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя регионального оператора, присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки: нарушений не выявлено.

По всем вышеуказанным адресам контейнеры пустые, нарушения не выявлены.

(с указанием характера нарушений)

Прилагаемые к акту проверки документы: фотоматериалы

Руководитель проверочной группы (должностное лицо контролирующего органа) _____

Пупышева М.В.


(подпись, расшифровка подписи)

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

Москвина А.Н.



(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, регионального оператора)

“ 11 ”

ноября

2024 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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