

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п. Агириш
(место составления акта)

“ 07 ” 10 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. Агириш ул. Вокзальная, д.6, ул. Вокзальная д. 13, ул. Молодежная, д.9, пер. Стадионный, д.6, ул. Ленина, д.33, ул. Восточная, д.53, ул. 40 лет Победы д.4, ул. Юбилейная, д. 11 «Б», ул. Ленина, д.36, ул. Винницкая, д. 13, ул. Строительная, д. 18, ул. Вокзальная, д. 62, ул. Лесозаготовителей, д. 23.

(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 отходами АО «Югра-Экология»

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

Срок проведения проверки: с « 07 » 10 2024 г. по « 07 » 10 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)

“ 07 ”

октября

2024 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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