

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п.Пионерский
(место составления акта)

“ 07 ” 09 20 23 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

По адресу/адресам: ул. Кирова д.1, д.2, ул. Кирова д.15, ул. Лесозаготовителей д.26, ул.
Советская д.18, д.51, д.55, Переулок зеленый 4,12, ул. Ленина д.35, 44
(место проведения проверки)

На основании: Утвержденного Плана-графика выездных проверок

(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 « 07 » 09 2023, г. по « 07 » 09 2023 г.

Лицо(а), проводившее проверку: консультант отдела по экологии администрации Советского
района Ли Алена 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:

на момент проверки по всем указанным адресам контейнеры пустые, нарушений не выявлено
(с указанием характера нарушений)

нарушений не выявлено

Прилагаемые к акту проверки документы: фотоматериалы

Руководитель проверочной группы (должностное лицо контролирующего органа)
Яковлев А.А.

(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 ”

09

20 23 г.

Проверку проводил
Ли А.А.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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