

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п.Малиновский
(место составления акта)

“ 03 ” 08 20 23 г.
(дата составления акта)

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

По адресу/адресам: ул. Горького-Кузнецова, Строителей, Центральная 6, Железнодорожная 17, Пионерская, Свердлова, Первомайская 24а, Молодежная 1, Первомайская 12, Терешковой 2,5, Первомайская

На основании: Утвержденного Плана-графика выездных проверок
(место проведения проверки)

была проведена плановая выездная
проверка
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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 « 03 » 08 2023, г. по « 03 » 08 2023 г.

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

При проведении проверки присутствовали: Ведущий специалист по работе с потребителями АО «Югра-Экология» Дьячков Е.А.
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

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

Пупышева М.В. _____ *Лей*

(подпись, расшифровка подписи)

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

Дьячков Е.А. _____ *Лей*

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

“ 03 ”

августа

20 23 г.

Проверку проводил
Ли А.А. *Лей*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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