

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п. Таёжный
(место составления акта)

“ 07 ” 04 20 25 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

По адресу/адресам: г.п. Таёжный ул. Уральская д. 5, ул. Уральская, д.33 «А», ул. Уральская, д.31
ул. Студенческая, д. 10, пер. Сосновый, д. 5 ул. Трудовая, д. 5

На основании: Утвержденного Плана-графика выездных проверок на 2025 год
(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 12.11.2016 г. № 1156
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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 » 04 2025 г. по « 07 » 04 2025 г.

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист 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: 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.

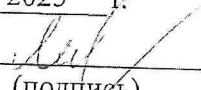


(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, регионального оператора)

“ 07 ”

апреля

2025 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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