

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п.Советский
(место составления акта)

“ 01 ” 09 20 25 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

По адресу/адресам: ул. Ленина д. 5, мк-н Солнечный д. 4, ул. Труда, ул. Старорусская,
ул. Орджоникидзе д. 26, ул. Киевская д. 11, перекресток улиц : Киевская – Светлая,
Киевская – Речная, Киевская – Мира, Киевская – Гражданская, ул. Мичурина д. 4,
ул. Кирова д. 5, ул. Восточная д. 1, ул. Налалчиков д. 2, д. 13, ул. Зои Космодемьянской д. 8,
ул. Советская д. 2, д. 6, д. 10, ул. Радужная д. 82, ул. Зои Космодемьянской д. 2, ул. Ленина д. 5,

(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 « 01 » 09 2025 г. по « 01 » 09 2025 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.,
ведущий специалист по благоустройству МБУ ЦСУ Соколова С.Ф.

(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 осуществлялся вывоз ТКО в соответствии с утвержденным графиком

(с указанием характера нарушений)

нарушений не выявлено

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.И.

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

“ 01 ”

09

20 25 г.

Проверку / проводил
Ли А.А.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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