

Администрация Советского района
(наименование органа, осуществляющего контроль)

г.п. Коммунистический
(место составления акта)

« 06 » 04 20 23 г.
(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

исполнения правил осуществления деятельности регионального оператора по
обращению с твердыми коммунальными отходами
№ 3

По адресу/адресам: ул. Северная 4, Южная 3,10, Зеленая 1, Кооперативная 20, Свободы 7,
Северная 4,17. Переулок Дачный 6.

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 « 06 » 04 2023, г. по « 06 » 04 2023 г.

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист отдела по экологии администрации
Советского района Белова Алена Александровна

При проведении проверки присутствовали: специалист АО «Югра-Экология» Москвина А.Н.
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

уполномоченного представителя регионального оператора, присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения требований законодательства РФ и (или) требований, установленных
муниципальными нормативными правовыми актами:

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. _____ *Пч*

(подпись, расшифровка подписи)

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

Москвина А.Н. _____ *А.Н.Москвина*

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

“ 06 ”

04

20 23 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

А.В.А.

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