



МВД России
Отделение Государственной инспекции безопасности
дорожного движения ОМВД России по Ольховскому району

с. Ольховка Волгоградская область
место составления акта

“ 14 ” марта 2016 г.
дата составления акта
17-45 часов
время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ _____
номер регистрации

По адресу: г. Волгоградская область, Ольховский район, с. Ольховка, ул. Восточная, д. 9

На основании: распоряжения о проведении проверки:

Начальника ОМВД России по Ольховскому району подполковника полиции Соколова М.Н.

должность, Ф.И.О. руководителя, заместителя руководителя, издавшего распоряжение о проведении проверки
от “07” марта 2016 г. №524-р в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 26.12.08г. № 294-ФЗ

была проведена плановая, выездная проверка в отношении: МБОУ Ольховская СОШ

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 00 мин. “14” марта 2016 г. по 13 час.00 мин. “14” марта 2016 г., Продолжительность 3 часа

Общая продолжительность проверки: 3 часов.

Акт составлен: МБОУ Ольховская СОШ

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

Кадыкова Галина Михайловна

(заполняется при проведении выездной проверки, фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время)

“14” марта 2016 г.

(подпись)

Лицо, проводившее проверку: Дмитриенко Александр Анатольевич, государственный инспектор
БДД ОГИБДД ОМВД России по Ольховскому району

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в

случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директор СОШ Кадыкова Галина Михайловна, заместитель директора по безопасности СОШ Карту-
шин Евгений Николаевич

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного (должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного предста

вителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой

организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации) присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

