

(Типовая форма)

Администрация сельского поселения Курманкеевский сельсовет муниципального района
Давлекановский район Республики Башкортостан

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

РБ. Давлекановский район, с.

Новоаккулаево, ул.

Молодежная, 1/2

(место составления акта)

" 30 октября 20 15 г.

(дата составления акта)

?& *L"

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ _____ 03 _____

По адресу/адресам: Республика Башкортостан. Давлекановский район, с. Новоаккулаево,
ул. Молодежная, д. 1/2

На основании: Распоряжения главы сельского поселения Курманкеевский сельсовет
муниципального района Давлекановский район Республики Башкортостан от 19 октября 2015 года
№ 29

была проведена _____ плановая _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Индивидуального предпринимателя Мухаметзяновой Зулейха Масгутовны

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

30 " октября 20 15 г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6

" _____ " _____ 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, нредеганительств, обособленных структурных
полра(деления юридическою дина пли при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)Общая продолжительность проверки: один день (шесть часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Администрацией сельского поселения Курманкеевский сельсовет муниципального
района Давлекановский район Республики Башкортостан

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Ознакомлена (копия распоряжения направлена по почте 26.10.2015г. исх № 133)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Акберова Фильзя Кимовна - управляющий делами
администрации сельского поселения Курманкеевский сельсовет муниципального района
Давлекановский район Республики Башкортостан

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке -экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии).)

