

Управление лицензирования образовательной деятельности и
государственной аккредитации образовательных учреждений
Министерства образования Московской области

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

г. Мытищи

(место составления акта)

31.07.2012

(дата составления акта)

17-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 64

По адресу/адресам: 141018, Московская область, г. Мытищи, Новомытищинский
проспект, д. 38

(место проведения проверки)

На основании: Приказа заместителя министра образования Московской области
№ 3148 от 18.07.2012

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Негосударственное учреждение дополнительного образования «Школа иностранных
языков»

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

Дата и время проведения проверки:

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

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

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического
лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 8 часов / 1 день

(рабочих дней/часов)

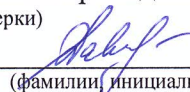
Акт составлен: Управлением лицензирования образовательной деятельности и госу-
дарственной аккредитации образовательных учреждений Министерства образования
Московской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Давыдкова Галина Ивановна



18.07.2012


(фамилия(и) инициалы, подпись, дата, время)


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


(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____







Наботова Т.С.

Столярова М.Д.

Новикова С.В.

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

Давыдова Т.И. - директор ООО "Импульс Строительных систем"
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 31 » июля 20 12 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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