

Код субъекта 780004538

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА (РОСТРАНСНАДЗОР) СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА (СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МУГАДН)

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

г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 105 литера Б (место составления актя)

"24" сентября 2019 (дата составления акта)

10:00 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица №1612

По адресу/адресам: г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 105 литера Б

(место проведения проверки)

На основании Положения о Северо-Западном межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 27 июня 2017 г. N ВБ-545фс распоряжения о проведении проверки, выданного Начальник отдела, Ломов Н. В. от 23.09.2019 № 1612

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

СПБ ГБПОУ "АТТ" ИНН 7816058657

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

Дата и время проведения проверки:

"24" сентября 2019 г. с 09:30 по 10:00. Продолжительность 1 (часов)

Общая продолжительность проверки: 1/1

(рабочих дней/часов)

АКТ составлен: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НА ДЗОРА

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

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Седых Дмитрий Валентинович

(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), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

He	вы	αı	2 ∏	eι	10
110	DDI	21 1	DJI.	U.	w

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Не выявлено

В ходе проверки полноты и достоверности сведений представленных соискателем лицензии, нарушения не выявлены.

CHACOCHA FOCCHACKON CO.
ANACLOGAY LOCCUSONON OF
(8/ 6.5 M) (8) W)
(подпись)
приложениями получил(а): жностного лица или уполномоченного представителя юридического лица илномоченного представителя)
«»20г
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к акту проверки № 1612 от 24.09.2019, САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АКАДЕМИЯ ТРАНСПОРТНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ"

Организация и выполнение обязательных требований, предъявляемых к субъектам надзора

1 Характеристика субъекта

1.1. Сведения из регистрационных документов

По состоянию на 24.09.2019 г. руководителем юридического лица является Корабельников С.К., исполняющий обязанности в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ.

ОГРН 1027807987987, дата внесения в реестр 12.11.2002 г.

ИНН 7816058657, дата постановки на налоговый учет 13.09.1993 г.

Тип предприятия: Бюджетные учреждения (организации)

Адреса

Адрес	Тип	Тип места осуществления деятельности	Примечание
192102, САНКТ- ПЕТЕРБУРГ, САЛОВА, 63	Юридический адрес/ Адрес прописки Почтовый адрес/ Адрес местопребывания		Комментарий: . Сведения о гос. регистрации прав на недвижимое имущество: .

1.2. Данные о ТС, находящихся в эксплуатации

Всего ТС: 1 Автобусов 1

Регистрационный	Марка	Модель	Тип	Наличие	Наличие
В860ХУ	ЛИА3	5250	Автобус	ГЛОНАСС	тахографа

1.3. Сведения о квалификации и аттестации ответственных специалистов перевозчика

Подлежит аттестации 1 чел.

Из них аттестовано 1 чел.

ФИО	Должность	Ответственность	Квалификация	Аттестация
Гуков Анатолий Алексеевич	ведуший инженер	Ответственный за БДД		Аттестационное удостоверение №Протокол № 91 от 16.8.2019 г.

1.4. Сведения о заключенных договорах

Предмет договора	Номер	Дата	Заключен с	Срок действия	Примечание
Договор медобслуживания	№ 93	28.12.2017	ООО "Мед Плюс" № действующей лицензии №ЛО-78-01- 008177	27.12.2019	Адреса МОД: . TC: . Комментарий:

2 Выполнение законных требований надзорных органов

- 2.1 Выполнение требований сотрудников надзорного органа в процессе осуществления законной деятельности
 - Предоставлены все документы (сведения), необходимые для осуществления законной деятельности должностного лица.

Государственный инспектор Седых Дмитрий Валентинович

С приложением к акту ознакомлен:

Пометка об отказе ознакомления с приложением к акту проверки:

подпись должностного лица (лиц) проводивших проверку

Виды: 130, БОР, ПДК, ПЮЛ Принятые меры: М17

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРИНЯТЫХ К РАССМОТРЕНИЮ

на предоставление лицензии по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами

от «2» сентября 2019 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия транспортных технологий»

(наименование юридического лица, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1	Заявление о предоставлении лицензии	2
2	копия приказа о назначении работника соискателя лицензии ответственным лицом за обеспечение безопасности дорожного движения	1
3	копия договора с медицинской организацией	5
4	копия свидетельства о регистрации транспортного средства ГРЗ: В860ХУ198	1
5	Доверенность	1
	ВСЕГО: 5 документов	10 листах

Руководитель предприятия (предприниматель)

И.о. директора СПО ГБИСХ "АТТ"

О.Е. Мовинук

М.п.

(должность)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(наименование должности сотрудника, принявшего документы)

(фамилия, инициалы)

(подпись)



МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РФ СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОДОРОЖНОГО НАДЗОРА

190031 г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 105 литера Б

тел. (812) 315-72-22

факс (812) 310-36-44

E-mail: manager@ugadn78.ru

**	**		20	г. №	
Ha №		от "		20	_ r

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "АКАДЕМИЯ ТРАНСПОРТНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ"

полное наименование с указанием организационно-правовой формы

192102, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛ. САЛОВА, Д. 63

адрес

Номер наблюдательного дела

780004538

ВЫПИСКА

из реестра лицензий

24 сентября 2019 г.

78.1471-лиц

По результатам рассмотрения заявления и документов, зарегистрированных в Управлении от 04.09.2019г. № 78.1526-лиц, представленных для получения лицензии на осуществление перевозок пассажиров и иных лиц автобусами, Управлением принято решение о выдаче Вам лицензии регистрационный номер АК-78-001471 (приказ от 24 сентября 2019 г. № 78.1471-лиц) с включением с 24.09.2019г. в реестр лицензий транспортных средств:

Nº ⊓/⊓	Марка Модель	Рег. номер ТС	Право владения и срок окончания договора	VIN	Год выпуска ТС	Дата технического осмотра
1	ЛИАЗ 5250	В860ХУ 198	Собственность	XTY525000K0000557	2019	

Заместитель начальника управ	вления	Jun-]	М.Р. Баширов	_
Выписку получил					
		фамилия, имя, от	чество	подпись	
	<u> </u>	ые: серия, номер, дата в			
в случае налич	ния доверенности	: дата выдачи, доверите	ль, срок дей	іствия доверенности	
Отправлено по почте					
Исп.	Шумилов В.I	В.			
тел.				_	