



Код субъекта 40\_47018

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА  
(РОСТРАНСНАДЗОР)

Западное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Калужской области  
(Западное МУГАДН ЦФО ТОГАДН по Калужской области)

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

Учетный номер сведений о документарной проверке в едином реестре  
контрольных (надзорных) мероприятий № 67210363445701414448  
Дата размещения:  
30.11.2021г.



248016, г.Калуга, ул. Ленина, д.70а  
(место составления акта)

"07" декабря 2021  
(дата составления акта)

11:30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора)  
индивидуального предпринимателя

№ А-646

По адресу/адресам: 248016, г. Калуга, ул. Ленина, д.70а

(место проведения проверки)

**На основании Решения о проведении проверки, выданного начальником Западного МУГАДН ЦФО Федеральной службы по надзору в сфере транспорта А.А. Васиным от 30.11.2021 №726.**

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБУКО "Тарусский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

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

**Дата и время проведения проверки:**

"07" декабря 2021 г. с 10:30 по 12:30. Продолжительность 2 (часа)

**Общая продолжительность проверки:** 1/2

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Западное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел государственного автодорожного надзора по Калужской области

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

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

директор Стародубцева Лидия Евгеньевна, 02.12.2021 в 11-42

**Лицо(а), проводившее проверку:**

1. Старший государственный инспектор **Бычкова Людмила Ивановна**

2. Государственный инспектор **Мартынова Татьяна Николаевна**

(фамилия, имя, отчество), должность должностных лиц, проводивших проверку

**При проведении проверки присутствовали:**

Заместитель директора по общим вопросам – **Никишина Римма Петровна**, тел: 8-962-170-92-13.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)