



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЮСТ РОССИИ)
УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА
ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ И ЕВРЕЙСКОЙ
АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

ул. Карла Маркса, д. 60 «Б»,
каб. № 103,
г. Хабаровск, 680000
(место составления акта)

27.09.2021 № 32

11 час. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ _____

По адресу/адресам: г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д. 60 «Б»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. начальника Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Хабаровскому краю и Еврейской автономной области Лысенко Сергея Александровича от 01.09.2021 № 64-Р «О проведении плановой документарной проверки АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ, ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ «ПОЗИТИВНЫЙ ДОМ»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ, ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ «ПОЗИТИВНЫЙ ДОМ» (далее – организация)
(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: 14 рабочих дней (с 08.09.2021 по 27.09.2021)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Хабаровскому краю и Еврейской автономной области (далее – Управление)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(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)

