

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
Центр военно – патриотического воспитания молодежи

г.Пятигорск, пл.Ленина, 23, тел.\факс(8793) 336081,335965, +7 961 4853102

E-mail: post1-5gorsk@yandex.ru

№ 3 от «23» января 2017г.

ВРИО Главного государственного инспектора
ГИБДД ОМВД России по г.Пятигорску
В.Е.Африканову

В ответ на предписание № 4 от 20.01.2017г. сообщая:

1. Автобус КАВЗ – 397651, гос.номер А430КВ-26, выпуска 2003г., принадлежащий Центру для осуществления организованной перевозки групп детей в настоящее время не используется и в дальнейшем использоваться не будет.

Директор



И.А.ТКАЧЕНКО

Ответ получен 25.01.2017г.

ГОС ИНСПЕКТОР
ОГИБДД ОВД
по г. Пятигорску
И И № 06-3155



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНСПЕКЦИИ БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО
ДВИЖЕНИЯ ОМВД РОССИИ ПО Г. ПЯТИГОРСКУ

ПРЕДПИСАНИЕ № 4

Руководителю МБОУ ДОД „Центр военно-патриотического воспитания молодежи“ (наименование предприятия) Лясенко И. А.

Во исполнение решений протокола №11 заседания краевой межведомственной комиссии по обеспечению Безопасности Дорожного Движения от 15.11.2016г. (п.5.2.3.2.), а так же по итогам рассмотрения представления прокуратуры города Пятигорска 3129в-2016 от 28.12.2016г., предлагаю Вам выполнить следующие мероприятия:

	Наименование предприятия	Срок выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4
1	Запретить эксплуатацию автобуса КАВ3-397651, г/н А430КВ-26, 2003 года выпуска, поскольку данный автобус не соответствует требованиям Технического регламента Таможенного союза (ТС) «О безопасности колесных транспортных средств». <u>Требования к транспортным средствам для перевозки детей (п. 1.16):</u> -1.16.1.7 – элементы всех устройств не прямого обзора, установленных на автобусе, должны иметь электрообогрев. -1.16.2.3 – Каждый поперечный ряд сидений должен быть оборудован сигнальной кнопкой «Просьба об остановке». -1.16.2.5. – рабочее место водителя должно быть оборудовано: 1.16.2.5.1 - звуковым и световым сигналами о необходимости остановки, включающимися с мест размещения детей. 1.16.2.5.2 – внутренней и наружной автомобильной ГГУ -1.16.4.3 – не оборудован устройством, препятствующим движению при открытых дверях или не полностью закрытых служебных дверях.	немедленно	

и представить информацию о принимаемых мерах по адресу: Пятигорск ул. Черкесское шоссе 4. Отдел ГИБДД ОМВД России по г. Пятигорску, тех. отдел.

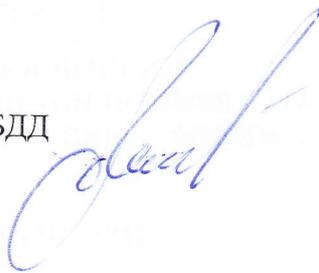
(адрес подразделения ГИБДД, контролирующего выполнение предписания)
до 30 января 2017г.

В случае невыполнения предписания Государственной авто инспекции Вы будете привлечены к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ВРИО Главного государственного инспектора БДД

Африканов В.Е.

«_20_»_января_2017г.



Предписание для исполнения получил:

(фамилия, инициалы)

«_20_»_января_2017г.

ОГИБДД ОМВД России по г. Пятигорску

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

Пятигорск, Черкесское шоссе 1

(место составления акта)

25 января 2017 г.
(дата составления акта)

16ч. 30мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

По адресу/адресам: г. Пятигорск, Черкесское ш. 4
(место проведения проверки)

На основании: _____

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

МБУДД, Центр военно-патриотич. воспитания молодежи
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

25 01 2017 г. с 16 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 30 мин
" " " 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: 0,5 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОГИБДД ОМВД России по г. Пятигорску
(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)

Лицо(а), проводившее проверку: Иванова М.И.
ГОСИНСПЕКТОР
ОГИБДД ОМВД
по г. Пятигорску
М.И.Иванов 26-3136

(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:

Представитель, отв. за ВВД Каргинская Е. Н.

(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 проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено Предписание в ЧОП 20.01.2014 г.
выполнено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Иванов М. И.

СОСЛИКТОР
ОБД
ТОРСКУ
26-3135

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

Председатель, отв. за БЭЭ Карпинская Е.Н.

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"25" января 2017г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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