



Западно-Уральское межрегиональное
управление государственного
автодорожного надзора
Федеральной службы по надзору в
сфере транспорта

450047, Республика Башкортостан, г. Уфа,
ул. Гурьевская, д.41А

тел. 8(347) 256-97-27 Факс 8 (347) 256-97-85

E-mail: ugadn02@mail.ru

Муниципальное общеобразовательное
бюджетное учреждение средняя
общеобразовательная школа с. Рошинский
муниципального района Стерлитамакский район
Республики Башкортостан

Фамилия, имя, отчество/ Наименование организации

453137, Республика Башкортостан, Стерлитамакский
район, с. Рошинский, ул. Майская, д. 24

Адрес места нахождения

ВЫПИСКА

из решения о включении сведений об автобусах в реестр лицензий

05 августа 2019 г.

102.3442-вкл

По результатам рассмотрения заявления и документов, зарегистрированных лицензирующим органом от 05.08.2019г. № 102.3442-вкл, принято решение о включении с 05.08.2019г. в реестр лицензий транспортных средств:

№ п/ п	ГРЗ	Рег ион ГРЗ	VIN	Марка	Модель	Год выпуск а	Право владения автобусом	Дата окончания действия договора аренды/лиз инга
1	P660AE	102	X1M3205BXD0004680	ПАЗ	32053-70	2013	Собственность	

Врио начальника управления

А.Н. Рымарь

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

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 05.08.2019 № 1380 Приложение к акту

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
Габидуллина Филя Ирековна

Государственный инспектор
Матвеев Владимир Анатольевич



(подпись)

(подпись)

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

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

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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