

Приложение № 2

к Рекомендациям по порядку организации работы подразделений Госавтоинспекции по согласованию программ подготовки (переподготовки) водителей автотранспортных средств, трамваев и троллейбусов и выдаче заключений о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям

АКТ

обследования учебно-материальной базы организации, осуществляющей образовательную деятельность по программам подготовки водителей автотранспортных средств соответствующих категорий, подкатегорий A1 на соответствие
(указываются категории, подкатегории ТС)
установленным требованиям

№ 73-008/12

«24» 08 2018 г.

Наименование организации **Общество с ограниченной ответственностью «Пилот»**
ООО «Пилот»

(полное и сокращенное название организации (при наличии))

Организационно-правовая форма: **Общество с ограниченной ответственностью**

Место нахождения: **432061, город Ульяновск, ул. Азовская, дом 55**

(юридический адрес)

Адреса мест осуществления образовательной деятельности: **432061, город Ульяновск, ул. Азовская, дом 55**

г. Ульяновск, ул. Московское шоссе, д. 3

(адреса закрытых площадок или автодромов)

Адрес официального сайта в сети «Интернет»: **www.avtoshkola-pilot.ru**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) **1127327003781**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **7327065986**

Код причины постановки на учет (КПП) **732701001**

Дата регистрации **21 ноября 2012 г**

(дата внесения записи о создании юридического лица)

Данные лицензии на осуществление образовательной деятельности (при наличии)

№ 3295, бланк серия 73ЛО1 № 0001839, выд. 22.03.2018 г. Министерством образования и науки Ульяновской области, срок действия - бессрочно

(серия, номер, дата выдачи, наименование лицензирующего органа, выдавшего лицензию, срок действия)

Основания для обследования выдача заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям: **Заявление от 02.08.2018 г.**

(указываются данные заявления организации, осуществляющей образовательную деятельность)

Обследование проведено: **государственным инспектором БДД старшим лейтенантом полиции Д.А. Шумиловым**

(должность, специальное звание, подразделение, фамилия, инициалы лица (лиц), проводившего (их) обследование)

в присутствии: **заместителя директора Фомичева В.Н.**

(должность, фамилия, инициалы руководителя организации (уполномоченного представителя))