

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**о соответствии (несоответствии) установленным**  
**требованиям учебно-материальной базы организации, осуществляющей**  
**образовательную деятельность и реализующей основные программы**  
**профессионального обучения водителей транспортных средств**  
**соответствующих категорий и подкатегорий, соискателя**  
**лицензии на осуществление образовательной**  
**деятельности по указанным программам**

По результатам обследования учебно-материальной базы: **Частное профессиональное учреждение «Специализированная юношеская автомобильная школа Виразж» (ЧПОУ «СЮАШ Виразж»), Место нахождения: 398001, г. Липецк, ул. Первомайская, д. 78, оф. 230.**

(наименование и адрес местонахождения организации, осуществляющей образовательную деятельность)

установлено соответствие (несоответствие) учебно-материальной базы требованиям, установленным примерными программами профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий «А», «В», с «С» на «В», «ВЕ»

(перечень программ, категории (подкатегории) транспортных средств)

по адресам мест ведения образовательной деятельности:

**Учебных кабинетов: 398001, г. Липецк, ул. Первомайская, д.78, оф.223, 230; 398037, г. Липецк, ул. Боевой проезд, д. 24 А; 398026, г. Липецк, ул. Арсеньева, д.38 А; 398016 г. Липецк, ул. Гагарина, д.84; 398032, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 82/4; 398013, г. Липецк, ул. Ильича, д.31; 398046, г. Липецк, проезд Сиреневый, д. 9; 398050, г. Липецк, ул. Плеханова, д. 51 А.**

**Закрытой площадки: 398001, г. Липецк, ул. К. Маркса, д. 27.**

(адреса местонахождения учебных кабинетов, закрытых площадок, автодромов)

Срок действия заключения до "05" июля 20 29 г.

№ п/п	Описание выявленного несоответствия	Установленные требования (пункт, статья, реквизиты нормативного правового акта, которым установлено требование)
1	2	3

**К заключению прилагаются: Акт обследования учебно-материальной базы реализующей основные программы профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий, на осуществление образовательной деятельности по указанным программам, на 10 листах.**

(акт(ы), количество листов)

**Начальник управления  
Госавтоинспекции УМВД  
России по Липецкой области  
полковник полиции**

  
**А.В. Панасович**

должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица подразделения Госавтоинспекции)

"05" июля 2029 г.

М.П.