

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В Г. ВОЛГОДОНСКЕ, ДУБОВСКОМ, РЕМОНТНЕНСКОМ, ЗАВЕТИНСКОМ, ЗИМОВНИКОВСКОМ РАЙОНАХ

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

Ростовская область,
г. Волгодонск, ул. Кошевого, 5
(место составления акта)

« 27 » августа 20 19
(дата составления акта)
12-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 480148

По адресу/адресам: Ростовская область, Заветинский район, с. Кичкино, ул. Школьная, д. 15-А (место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области Конченко А. В. № 480148 от 16.07.2019 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ Кичкинская СОШ

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 27 » августа 20 19 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 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: 1д.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах, ул. М. Кошевого, 5. (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор МБОУ Кичкинская СОШ Быченко Наталья Григорьевна 23.08.2019г. в 10-00 ч. ✓
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Забазнова Наталья Юрьевна – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском районах

(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:

Директор МБОУ Кичкинская СОШ Быченко Наталья Григорьевна

(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: предписание от 20.04.2018г. № 98 выполнено.
(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

За выявленные нарушения несут ответственность: -

(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): не выявлены.

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

нарушений не выявлено: не выявлено

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

(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. (заполняется при проведении выездной проверки):-

Ведущий специалист-эксперт

Забазнова Н. Ю. Забазнова

Директор МБОУ Кичкинская СОШ

Быченко Н. Г. Быченко

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: ответ на предписание на 15 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт Забазнова Забазнова Н. Ю.

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

Директор МБОУ Кичкинская СОШ Быченко Наталья Григорьевна

“ ”

20 19 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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