



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
344064, г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 68, тел/факс: 8 (863) 233-20-81

Ростовская область,  
Заветинский район,  
с. Кичкино  
ул. Школьная, 15 а  
(место составления акта)

« 30 » апреля 2014 г.  
(дата составления акта)  
14 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
N 413

По адресу/адресам: юр. адрес – Ростовская область, Заветинский район, с. Кичкино, ул. Школьная, 15 а; факт. адрес - Ростовская область, Заветинский район, с. Кичкино, ул. Школьная, 15 а.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника управления ветеринарии Ростовской области от 17.03.2014 года № 413

была проведена \_\_\_\_\_ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
\_\_\_\_\_ плановая/выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
юридического лица МБОУ Кичкинская СОШ ОГРН 1026100945639, ИНН 6110003622  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ 15 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной  
экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа  
муниципального контроля)

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

Директор МБОУ Кичкинская СОШ Быченко Наталья Григорьевна \_\_\_\_\_ 09.04.2014 г. 10 час.  
(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: ведущий специалист (главный государственный ветеринарный инспектор-главный ветеринарный врач) Заветинского района отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области Кульченко Андрей Михайлович

(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

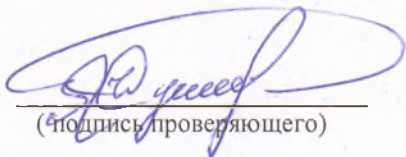
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

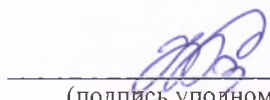
В ходе проведения плановой выездной проверки, согласно распоряжения № 413 от 17 марта 2014 года, в отношении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кичкинская средняя общеобразовательная школа, ИНН 6110003622 ОГРН 1026100945639, по адресу: Ростовская область, Заветинский район, с. Кичкино, улица Школьная, 15 а, нарушения требований законодательства Российской Федерации в области ветеринарии и безопасности в ветеринарном отношении продукции и сырья животного происхождения не выявлены.

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): \_\_\_\_\_

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:

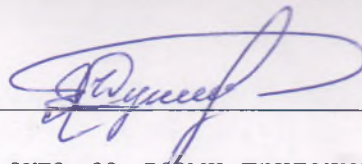
1. Распоряжение № 413 от 17.03.2014 г. о проведении плановой выездной проверки;
2. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (копия);
3. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (копия);
4. Приказа № 67 от 12 ноября 2001 г. о назначении директора МБОУ Кичкинская СО (копия);
5. Устав МБОУ Кичкинская СОШ (копия)
6. Копии ветеринарных сопроводительных документов;



7. Копии товаро-транспортных накладных;

8. Журнал учета температурного режима холодильного оборудования (копия).

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_



А.М. Кульченко.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МБОУ Кичкинская СОШ Быченко Наталья Григорьевна

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



\_\_\_\_\_ 2014г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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