

Управление Роспотребнадзора по
Костромской области

(место составления акта)

" 27 " августа 2014 г.

(дата составления акта)

10 часов

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

по адресу/адресам: Костромская область, Сусанинский район, п. Сусанино,
ул. Карла Маркса, 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 439 от 1.08.2014г и.о. руководителя
управления А.Л.Тарасова

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная).

Муниципального дошкольного образовательного учреждения Сусанинского

муниципального района Костромской области «Детский сад № 2 п. Сусанино»

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

Дата и время проведения проверки:

4.08.2014 с 13.00 по 15.00 часов

Продолжительность проверки 20 рабочих дней, пребывание на объекте 2 часа

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Костромской области

(наименование органа государственного контроля (надзора)

или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая Муниципального дошкольного образовательного учреждения

Сусанинского муниципального района Костромской области «Детский сад № 2 п.

Сусанино» Ульянина Светлана Николаевна 1.08.2014 в 9.00 часов ✓ *С. Ульянина*

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: Галамий Татьяна Валентиновна-главный
специалист-эксперт отдела санитарного надзора.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность

должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

Лица привлекаемые к проведению проверки: -

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и /или наименование экспертных организаций).

При проведении проверки присутствовали: Ульянина Светлана Николаевна - заведующая Муниципального дошкольного образовательного учреждения Сусанинского муниципального района Костромской области «Детский сад № 2 п. Сусанино»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

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

предписание № 8823-01 от 26.11.2013 года выполнено в полном объёме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

нарушений не выявлено: _____

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

Галамий Т.В.
(подпись проверяющего)

Ульянина С.Н.
(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)

Подписи лиц, проводивших проверку: главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Галамий Татьяна Валентиновна _____

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта получила: Заведующая Муниципального дошкольного образовательного учреждения Сусанинского муниципального района Костромской области «Детский сад № 2 п. Сусанино» Ульянина Светлана Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 27 " 08 2014г.

(подпись)

Ульянина С.Н.

10. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: результаты лабораторных исследований, технологические журналы, журналы учёта и другие документы, подтверждающие соблюдение требований санитарного законодательства.

И.о. руководителя управления

А.Л. Тарасов



Проект распоряжения подготовлен
главным специалистом-экспертом
отдела санитарного надзора
Галамий Т.В., тел.42-34-02

копию распоряжения получил

Чевеф
подпись

Чевефенко А.
расшифровка подписи

1.04.
дата

2014 г.