

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю

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

г. Петропавловск-Камчатский, ул.
Владивостокская, 9/1, каб. 300
(место составления акта)

Выполнено

“ 14 ” мая 20 18 г.
(дата составления акта)

12.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица**

№ 263

По адресу: Камчатский край, г. Петропавловск - Камчатский, ул. Кроноцкая, 2А.

Юридический адрес юридического лица: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Кроноцкая, 2А).

На основании: распоряжения руководителя Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю от 24.04.2018 № 263.

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

Была проведена: внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 15 комбинированного вида»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 26 ” апреля 20 18 г. с 16 час. 00 мин. до 14 мая 2018 до 12 час. 00 мин. 10 дней
Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней, фактически затраченных часов – 5 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): заведующая Филоненко Ольга Викторовна 24.04.2018 в 15.20. ✓

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку: ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Красильникова Татьяна Владимировна.

При проведении проверки присутствовали: заведующая Филоненко Ольга Викторовна.

В ходе проведения внеплановой, документарной проверки установлено, что предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю от 23.03.2018 г. № ТР-57/ОСН, выполнено.

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы*:

- копия предписания об устранении нарушений требований законодательства о техническом регулировании от 23.03.2018 № ТР-57/ОСН, копия распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки юридического лица от 07.02.2018 № 85, копия акта проверки от 23.03.2018 № 85, справка ООО «Микс» о применяемых пестицидах и агрохимикатах от 12.04.2018, акт карантинного фитосанитарного обеззараживания от 19.03.2018 № 41/4ф-18, договор купли-продажи товара от 10.03.2016 № 42, договор комиссии от 14.04.2017 № 10.

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ, в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки Вы вправе представить в Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю в письменной форме возражения в отношении акта проверки в целом или его отдельных положений. При этом Вы вправе приложить к таким возражениям документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт
отдела санитарного надзора



Т.В. Красильникова

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

С.В. Железничко

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

“ 14 ” мая 20 18 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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