

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)

“ 02 ” ноября 20 18 г.

(дата составления акта)

15.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 790

По адресу: Камчатский край, г. Петропавловск - Камчатский, ул. Петра Ильичева, 59.

Юридический адрес юридического лица: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Петра Ильичева, 59).

На основании: распоряжения руководителя Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю от 18.10.2018 № 790.

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

Была проведена: внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 9 общеразвивающего вида»

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

Дата и время проведения проверки:

10

“ 22 ” октября 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 02 ноября 2018 до 15 час. 00 мин. дней

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней, фактически затраченных часов – 15 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 ознакомле(а): заведующая Николаиди Наталья Валентиновна 18.10.2018 в 15-32. ✓ *Николаиди Н.В. - Шимф*

(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 Николаиди Наталья Валентиновна.

В ходе проведения внеплановой, выездной проверки установлено, что предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю от 11.01.2018 г. № Н-1, 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

Шимф
(подпись проверяющего)

Шимф
(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 11.01.2018 № Н-1, копия распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки юридического лица от 30.11.2017 № 727, копия акта проверки от 11.01.2018 № 727.

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):

Заведующий Николаевым А.В. - Лица

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

“ 02 ” ноября 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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