

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Брянской области
в г.Клинцы, Клинцовском, Гордеевском и Красногорском районах.

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

Брянская обл., Красногорский р-н
(место составления акта)

28 ноября 2016г.
(дата составления акта)

д.Макариши, ул. Центральная, д.4

15:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 705174

По адресу/адресам:

Брянская обл., Красногорский р-н, д.Макариши, ул. Центральная, д.4
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской области Л.Н. Трапезниковой от 11.10.16г. № 1609/0049

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ Макаришинская СОШ

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

Дата и время проведения проверки:

2

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

01.11.16, 02.11.16, (2 рабочих дня)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Брянской области в г.Клинцы, Клинцовском, Гордеевском и Красногорском районах Брянской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Боровских В.П.

13:30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

В.П.Б

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

2

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ведущий специалист-эксперт Вайтеха Анна Александровна, помощники врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Клинцы Брянской области» Маршалко Л.А., Цацуро А.И., Свидетельство об аккредитации от 08.06.2015г. №РОСС RU.0001.510827, выдано Федеральной службой по аккредитации.

(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)

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):

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена

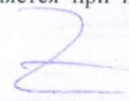
(заполняется при проведении выездной проверки):

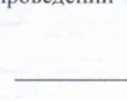

(подпись проверяющего)


(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: Протоколы лабораторных и инструментальных исследований согласно описи к акту.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт Вайтеха Анна Александровна


(подпись)

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

Директор МРБУ Макарихская СОШ Валентина Петровна Боровик

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

" 28 " ноября 20 16 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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