

Управление Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Рязанской и Тамбовской областям

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

Тамбовская обл.
Моршанск
ул. Франк
д. 58
(место составления акта)

14 марта 2017 г.
(дата составления акта)

14 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2/17

По адресу/адресам: Тамбовская область Моршанск
(место проведения проверки)

на основании: приказа № 2/17 от «17» февраля 2017 г. заместителя руководителя
Управления Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Рязанской и
Тамбовской областям Неврова Александра Ивановича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад комбинированного вида № 6 (башки)
(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: три часа (14.03.2017 с 11.00 до 14.00)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Рязанской и Тамбовской областям

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

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

Заведующий МБДОУ № 6 Соколов Сергей Евгеньевич
Иванов 1 И.И. «14» марта 2017 г. 11 час. 00 мин.
(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: досударственный инспектор отдела
фитосанитарного Тамбовского краевого и нац. парка
Колесова Галина Андреевна

(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: *Ивердоуцае МБ204 №4*
Сампидо Сува Бесеа Прасервесе

(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 проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Прилагаемые к акту документы:

Копии / заверенные / заверены от 05.05.2010 на 1.1 в 1 шт.
об ва / ОГРН/ИН на 1.1 в 1 шт / об ва с сертификатом
права на 1.1 в 1 шт; лицензия №111 от 11.01.2014 №1 в 1 шт.
лицензия №611 от 09.01.2014 на 1.1 в 1 шт; акт об оценке
и с корабельного имущества, осуществленного на 10.1 в 1 шт.
договора поставки №1 от 20.01.2014, на 1.1 в 1 шт; договоры
в соответствии на 1.1 в 1 шт.

Подписи лиц, проводивших проверку:

<i>Григорьев</i>	1	<i>Тимофеев АА</i>	1
	1		1
	1		1
	1		1
	1		1

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

Заведующий МБДОУ №1 Саенцевой Ольга Николаевна

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

“14” марта 2014 г.
О.С.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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