

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ивановской области в г.Шуе, Шуйском, Савинском, Палехском, Южском, Пестяковском и Верхне-Ландеховском районах
155900, Ивановская область, г.Шуя, ул. Стрелецкая, д.15

г. Шуя
г. Ивановская обл.
(место составления акта)

17 февраля 2012 г.
(дата составления акта)
09:11
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№

По адресу: г. Шуя ул 174 строение 5
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ГУ Роспотребнадзора
по Ивановской области от 04.02.2012 № 45-р/з о назначении
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя/заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение

была проведена проверка в отношении:

Одного должностного ученого социальных санитарных
исследований и консультаций судебной экспертизы
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе
фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки

«18» февраля 2012 с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность проверки: 17000

Дата и время проведения проверки

« » 2012 с час. мин. до час. мин.

Продолжительность проверки:

Акт составлен:
г. Шуя

ГУ Роспотребнадзора по Ивановской области

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

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

03.02.2012, учреждение Покровка

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Зоохорб (Ивановская областная
лесоохрана и санитарно-экологическая служба)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

ФИАНОВ Николай
(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:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

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

Михаил
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Акт проверки

Подпись лиц, проводивших проверку:

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

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

17 января 2012г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц))