

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Брянской области
в г.Клинцы, Клиновском, Гордеевском и Красногорском районах.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

МБОУ "Колосовская"
(место составления акта)
СООП

19 июня 2014 г.
(дата составления акта)
14.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 203404

По адресу/адресам: 243162 Брянская область, Клиновский район,
(место проведения проверки)
с. Колосово, ул. Центральная 10

На основании: Распоряжения начальника территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Брянской области в г.Клинцы, Клиновском, Гордеевском и
Красногорском районах Васильева В.Н. от 01.06.2014 № 204068
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ "Колосовская" средняя общеобразовательная
школа
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: _____

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

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

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

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

директор СООП Колосовская С.А. 05.06.14 10³⁰ (подпись)
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилия, 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: Ведущий специалист-эксперт Вайтеха Анна
Александровна, эксперт Чиняева Н.Н., помощники врача по гигиене детей и
подростков ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Клинцы Брянской
области» Цацуро А.И., Маршалко Л.А., помощник врача по общей гигиене
Соломенко И.И., помощник врача по гигиене труда Атаманова Л.И. Аттестат
аккредитации органа инспекции № RA.RU/710016 выдан 27.04.2015г. Федеральной
службой аккредитации. Аттестат аккредитации испытательной лаборатории
(центра) № РОСС RU. 0001.510879 от 15.04.2016г. выдан Федеральной службой
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 фамилия, 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)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт Вайтеха Анна Александровна

(подпись)

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

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

" 12 " июля 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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