

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В Г. АЗОВЕ, АЗОВСКОМ, ЗЕРНОГРАДСКОМ, КАГАЛЬНИЦКОМ РАЙОНАХ

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

Ростовская область, г. Азов, ул. Макаровского 27  
(место составления акта)

« 23 » декабря 20 19 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 450275

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Азов ул. Макаровского 27.

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области Конченко А.В. № 450275 от 30.10.2019 г.

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

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 20 г. Азова (ИНН 6140018721)

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

Дата и время проведения проверки:

« 12 » декабря 2019г. с 09 час. 30 мин. до 09 час. 40 мин. Продолжительность 10 мин.

« 13 » декабря 2019г. с 12 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 30 мин.

« 23 » декабря 2019г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Азове, Азовском, зерноградском, Кагальницком районах

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

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

Корягина Оксана Александровна  
(заполняется при проведении выездной проверки)  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

12.12.2019 г. в 09 час. 30 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Корягина Оксана Александровна, специалист - эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Азове, Азовском, зерноградском, Кагальницком районах, Усенко Екатерина Александровна, помощник врача по гигиене питания отделения гигиены и эпидемиологии в г. Азове и Азовском районе филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в городе зернограде, аттестат аккредитации Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» RA.RU.710028 от 24.04.2015, выданный 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)

При проведении проверки присутствовали: заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 20 г. Азова

(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 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: протокол лабораторных испытаний №22.04.2-3433-Б от 16.12.2019, акт отбора проб №22-04.2-07/3182 от 13.12.2019, протокол лабораторных испытаний №22.04.2-3434-Б от 16.12.2019, акт отбора проб №22-04.2-07/3182 от 13.12.2019, экспертное заключение по результатам лабораторных испытаний (измерений) №22-01.1-13/1667 от 18.12.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку:

 О.А. Корягина

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 20 г. Азова 

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575781

Владелец Киринозова Наталья Александровна

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022