

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю

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

г. Петропавловск-Камчатский, ул.  
Владивостокская, 9/1, каб. 300

(место составления акта)

“ 27 ” января 20 20 г.

(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица**

№ 3

По адресу: Камчатский край, Соболевский район, с. Устьевое, ул. Октябрьская, 27.

Юридический адрес юридического лица: Камчатский край, Соболевский район, с. Устьевое, ул. Октябрьская, 27.

На основании: распоряжения руководителя Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю от 10.01.2020 № 3.

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

Была проведена: внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального общеобразовательного казенного учреждения «Устьевая школа основного общего образования»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” января 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 27 января 2020 до 15 час. 00 мин. 10 дней

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней, фактически затраченных часов – 10 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Камчатскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): директор МОКУ «Устьевая школа» Белик Валентина Анатольевна 13.01.2020 в 11.00.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Красильникова Татьяна Владимировна

**В ходе проведения внеплановой, выездной проверки установлено, что** п.п. 3, 10, 11 предписания должностного лица Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю от 17.10.2019 № Н-259 выполнены.

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы\*:

- предписание об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства от 17.10.2019 № Н-259, копия распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой проверки юридического лица от 16.09.2019 № 879, копия акта проверки от 17.10.2019 № 879, письмо МОКУ «Устьевая школа» от 27.01.2020 № 3 с приложением документов.

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ, в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки Вы вправе представить в Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю в письменной форме возражения в отношении акта проверки в целом или его отдельных положений. При этом Вы вправе приложить к таким возражениям документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт  
отдела санитарного надзора



Т.В. Красильникова

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

*Брайн Валерия Анатольевна, директор*

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

“ 27 ” января 20 20 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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