



**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТО Управления Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в г. Баксане
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ТО Управления
Роспотребнадзора по КБР в
г. Баксане, ул. Партизанская, 74.
(место составления акта)

“ 20 ” 05 20 19 г.
(дата составления акта)
13ч:30мин.
(время составления акта)

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

№ 106

По адресу/адресам: КБР, г.о. Баксан, ул. Буденного, 93.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Руководителя Управления Роспотребнадзора по КБР Пагова Ж.А. № 93 от 15.04.19г
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МКОУ «Пргимназия №3», г.о. Баксан, директор Хашпакова М.Ш.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 17 ” 05 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 30 мин

“ ” 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 проверок 18 рабочих дней.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в г. Баксане

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

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

Директор Хашпакова М.Ш., 15.43.2019г.; 11ч:20мин.
(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:

Целоусова Елена Марковна старший специалист 1 разряда ТО Управления Роспотребнадзора по КБР в г. Баксане

(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: Хашпакова М.Ш., директор.

(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):

В ходе плановой проверки выявлены следующие нарушения:

С 17.04.2019г. по 20.05.2019г. согласно распоряжения Руководителя Управления Роспотребнадзора по КБР Пагова Ж.А. за № 106 от 15.04.2019г. проведена внеплановая проверка по выполнению ранее, выданного предписания по результатам плановых контрольно-надзорных мероприятий за № 234 от 20.12.2018г. На момент проверки (17.52.2019г, 13ч 50 мин) предписание выполнено в полном объеме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения.

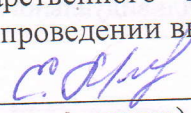
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

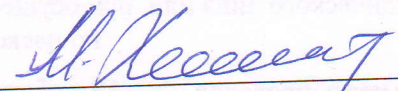
не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не выявлены

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:

ст. специалист 1 разряда _____ Целоусова Е.М.

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

Хашпакова М.Ш., директор МКОУ «Прогимназия №3» г.о.Баксан

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного
лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 20 ” 05 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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