

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
344064, г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 68, тел/факс: 8 (863) 233-20-81

г. Батайск,  
пер. Морской, 32.  
(место составления акта)

«22» ноября 2017 г.  
(дата составления акта)  
12 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 581

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Батайск, пер. Морской, 32.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения И.О. начальника управления ветеринарии Ростовской области  
Овчарова А. П. № 581 от 31.10.2017г

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая,  
документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад  
общеразвивающего вида № 4 - МБ ДОУ № 4. ИНН - 6141018072, ОГРН - 1026101842205  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«14» ноября 2017 г. с 10 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч. 00 мин.

«22» ноября 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч. 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: 2 рабочих дня /4 часа 00 минут  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением ветеринарии Ростовской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

заместитель заведующего МБ ДОУ № 4 Ткаченко Е. В. 01.11.2017 года. в 09 ч.30 мин.  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки  
с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Поляков Валерий Арсентьевич – ведущий специалист (главный государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области.

(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 МБ ДОУ № 4 Майорова Елена Владимировна

(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)

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

(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: Копии ОГРН, ИНН, Устава, приказа о назначении заведующего, программы производственного контроля, контрактов на проведение работ по дератизации и дезинсекции, с актами выполненных работ, журнала учета температурных режимов холодильного оборудования, актов дезинфекции, протоколов лабораторных испытаний, копии ветеринарных сопроводительных документов.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Поляков В.А. – ведущий специалист (главный государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области \_\_\_\_\_

