

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,
ул. Луначарского, 167.
(место составления акта)

«24» ноября 2017 г.
(дата составления акта)
15 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 600

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Батайск, ул. Луначарского, 167.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения исполняющего обязанности начальника управления ветеринарии
Ростовской области Овчарова А. П. № 600 от 21.11.2017г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад
комбинированного вида № 11 - МБ ДОУ № 11, ИНН - 6141018040, ОГРН - 1026101842359
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«24» ноября 2017 г. с 13 час. 30 мин. до 15 час. 30 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: 1 раб. день / 2 часов 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)
заведующий МБ ДОУ № 11 Стрельцова Наталья Ивановна 21.11.2017 года,
в 11 ч.15 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 присутствовала заведующий МБ ДОУ № 11 Стрельцова Наталья Ивановна

(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)

«24» ноября 2017 г. с 13 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин., при проведении внеплановой выездной проверки МБ ДОУ № 11, осуществляющего деятельность по адресу: Ростовская область, г. Батайск, ул. Луначарского, 167, на основании распоряжения исполняющего обязанности начальника управления ветеринарии Ростовской области Овчарова А. П. № 600 от 21.11.2017г. установлено, что требования предписания № 01-44-279/2017 от 25 июля 2017 года, к акту проверки № 301 от 25.07.2017г. выполнены:

1. Обеспечено соответствие условий хранения (в том числе температурно-влажностных режимов) запасов продуктов питания и пищевого сырья, в том числе животного происхождения, требованиям производителя хранящейся продукции, согласно ст. 15 Закона РФ «О ветеринарии» от 14.05.1993 г. № 4979-1; ст. 4, 19 ФЗ № 29 от 02.01.2000г. «О качестве и безопасности пищевых продуктов».

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, копия журнала регистрации температурных режимов холодильного оборудования.

Подписи лиц, проводивших проверку:

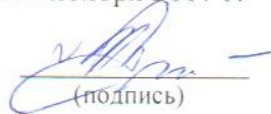
Поляков В.А. – ведущий специалист (главный государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области _____

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

получил(а) заведующий МБ ДОУ № 11 Стрельцова Наталья Ивановна ✓

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

«24» ноября 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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