



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Волгоградской области
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)
Территориальный отдел в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах
404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д.1

г. Волжский
(место составления акта)

« 29 » сентября 2017 г.
(дата составления акта)
14.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1846/506

По адресу: 404105, Волгоградская область, г. Волжский, пр. Дружбы, 65
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 1846 от 04.09.2017г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ № 30 ИМЕНИ МЕДВЕДЕВА С.Р. Г. ВОЛЖСКОГО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: с 11.09.2017г. по 29.09.2017г. 15 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Роспотребнадзора в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах Волгоградской области

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

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

(фамилия, 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)

Лицо(а), проводившие проверку: Донченко Антон Александрович - специалист-эксперт территориального отдела в г. Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(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 саморегулируемой организации), присутствовавших при проверке)

Прилагаемые документы: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:
специалист-эксперт _____



Донченко А.А.

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

Чернов А.Ф.
МОУ СПИ 30

Земляков директор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица) или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«29» сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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