

Управление Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

446430, г. Кинель, ул. Полевая,  
23

(место составления акта)

“ 08 ” октября 20 18 г.

(дата составления акта)

17 ч 00мин

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального  
предпринимателя

№ 05/1174

По адресу/адресам: По адресу/адресам: 443430, Самарская область, г. Кинель ул. Чехова, д.11  
(место проведения проверки)

ИНН 6350015269

На основании: Распоряжения № 05/1174 от 31.08.2018г. заместитель руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Самарской области о проведении внеплановой выездной проверки

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

была проведена \_\_\_\_\_  
внеплановая, выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Город детства»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 26 ” сентября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 8ч.

08 октября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. 18 час. 00 мин. Продолжительность 8ч.

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

Общая продолжительность проверки: 11.09.2018г. – 08.10.2018г. (20 рабочих дней)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потреби-  
телей и благополучия человека по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Директор Автономной некоммерческой организации дошкольного образования «Город детства»  
Кузьмина Надежда Владимировна 31.08.2018г. 10:00

(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: главный специалист - эксперт отдела надзора по гигиене детей и  
подростков Волянюк Елена Анатольевна

(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)

(наименование органа государственного контроля (надзора))

При проведении проверки присутствовали: Директор Автономной некоммерческой организации дошкольного образования «Город детства» Кузьмина Надежда Владимировна  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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):
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нет

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

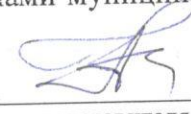
нет

нарушений не выявлено

Предписание Управления Роспотребнадзора по Самарской области от 25.05.2018г. № 05/339 со сроком исполнения 10.09.2018г. выполнено

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

Волянюк Е.А.   
(подпись проверяющего)

Кузьмина Н.В.   
(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)

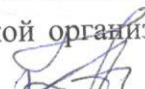
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Волянюк Елена Анатольевна 

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

Директор Автономной некоммерческой организации дошкольного образования «Город детства»  
Кузьмина Надежда Владимировна 

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

“ 08 ” октября 20 18 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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