

Управление Роспотребнадзора по Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора))

Управление Роспотребнадзора
по Самарской области
г. Самара, ул. Пушкина, 181
(место составления акта)

“ 03 ” ноября 20 17 г.
(дата составления акта)
11.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 07-1/142

По адресу/адресам: Самарская область, 443114, г. Самара, пр. Кирова, д. 321
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 04.10.2017г. № 07-1/206

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Самарской области «Самарский техникум промышленных технологий»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 23 ” октября 20 17 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 4 ч.

“ 03 ” ноября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

и.о. директора Гагарин Алексей Викторович 05.10.2017г. в 14.54ч.

(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: Усманова Лилия Хантимеровна - главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора

(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: Гагарин Алексей Викторович - и.о. директора, Каштанова Юлия Николаевна - заместитель директора по общим вопросам

(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:

Юридический адрес: Самарская область, 443114, г. Самара, пр. Кирова, д. 321

Фактический адрес: Самарская область, 443114, г. Самара, пр. Кирова, д. 321

ОГРН 1036300113134

ИНН 6312009391

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

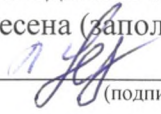
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

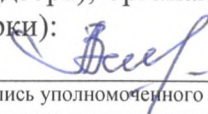
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
-

нарушений не выявлено: предписание № 07-2/159 от 08.12.2016 выполнено в полном объеме.

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:

главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора

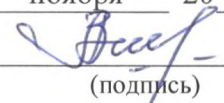


Усманова Л.Х.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
и.о. директора Гагарин Алексей Викторович

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

“ 03 ” ноября 20 17 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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