

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области
(Управление Роспотребнадзора по Самарской области)
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани

446001 Самарская область
г.Сызрань, ул.Советская, 100,
тел/факс.98-46-16
(Место составления акта)

“ 20 ” сентября 20 18 г.
(дата составления акта)
12.30
Время составления

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 17-05/408

По адресу/адресам: 446729, Самарская область, м.р. Шигонский, пос. Пионерский, ул. Советская, 27
(Место проведения проверки)

На основании: распоряжения №17-05/408 от 20.08.2018г. врио руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Шерстневой С.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа п.Пионерский муниципального района Шигонский Самарской области

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(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 день-1 час 20.09.18г. с 11.30-12.30 (1 ч.) - визуальный осмотр объекта, работа с документами

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) . Директор Марочкина Надежда Ивановна 20.08.18г. в 11.00

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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)

