

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В Г.АЗОВЕ, АЗОВСКОМ, ЗЕРНОГРАДСКОМ, КАГАЛЬНИЦКОМ РАЙОНАХ**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

РО, г.Азов, ул.Григория  
Мирошниченко, 48  
(место составления акта)

“ 22 ” ноября 20 19  
(дата составления акта)  
14.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№ 450286**

По адресу/адресам: Ростовская область, г.Азов, ул.Григория Мирошниченко, 48  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по  
Ростовской области заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской  
области Конченко А.В. № 450286 от 01.11.2019

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной  
школы № 5 г.Азова (далее — МБОУ СОШ №5 г.Азова)

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

“ 08 ” ноября 20 19 г. с 12 час. 00 мин. до 12 Час. 30 мин. Продолжительность 0,5 ч.

“ 22 ” ноября 20 19 г. с 13 час. 30 мин. до 14 Час. 00 мин. Продолжительность 0,5 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области  
в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах

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

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

директор МБОУ СОШ №5 г.Азова Скороходов А.А.  08.11.2019 12.00  
(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), проводившие проверку: Олейникова Надежда Сергеевна, специалист-эксперт  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Азове,  
Азовском, Зерноградском, Кагальницком района.

(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 присутствовал(и): директор МБОУ СОШ №5 г.Азова Скороходов  
Анатолий Анатольевич

(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 установлено: нарушений не выявлено.

Лицо, допустившее нарушения: -

(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

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:



Олейникова Н.С.

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

Скорухов А.А., директор МБОУ СОШ №5 г.Азова

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

“ 22 ” ноября 20 19 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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