

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

443041, г. Самара,
Железнодорожный район,
Ул. Арцыбушевская,
дом 13

(место составления акта)

“ 30 ” октября 2019 г.
(дата составления акта)

14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 05/1336

По адресу/адресам: юридический адрес: 443010, г. Самара, ул. Галактионовская, д. 68 литер А;
фактический адрес: 443010, г. Самара, ул. Галактионовская, д. 68 литер А.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 05/1336 от «08» октября 2019 г.,

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

была проведена _____ **внеплановая/выездная** **проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Центр
Детского Юношеского Творчества "Мечта" городского округа Самара

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

Дата и время проведения проверки:

‘25’ октября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

29 октября 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

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

Общая продолжительность проверки: с 16.10.2019 г. по 30.10.2019г., 11 р. дней

(рабочих дней/часов)

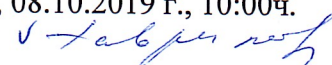
Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Самарской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Директор МБУ ДО ЦДЮТ "Мечта"» г.о. Самара Гаврилова И.Г., 08.10.2019 г., 10:00ч.

(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:

ведущий специалист – эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Большакова
Наталья Владимировна;

При проведении проверки присутствовали: Директор МБУ ДО ЦДЮТ "Мечта"» г.о. Самара Гаврилова И.Г.

(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)

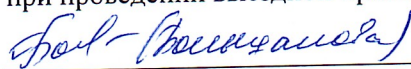
В ходе проведения проверки:

- 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): _____

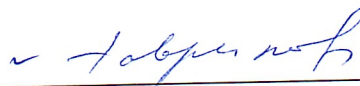
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

- **нарушений не выявлено:**
- **пункты предписания от 16.05.2019г. №05/304-1 со сроком исполнения 15.10.2019г. выполнены.**

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт

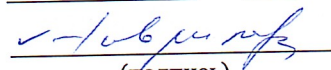


Большакова Наталья Владимировна

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

Директор МБУ ДО ЦДЮТ "Мечта"» г.о. Самара Гаврилова И.Г. (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 30 ” октября 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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