

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**
(Россельхознадзор)

Управление Россельхознадзора по Костромской и Ивановской областям
Адрес: г. Кострома, пр. Мира, 53-а Телефон: 35-97-51 Факс 45-00-91

г. Черноголовка
(место составления акта)

"24" ноября 2014 г.
(дата составления акта)

12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 429 К/02к.з
4325

По адресу/адресам: Железнодорожная впа. г. Черноголовка,
ул. Школьная, д.1. (место проведения проверки)

На основании: Приказа от 15.11.2014 г. № 429
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Специализированного государственного предприятия коррекционного
специализированного учреждения для обучающихся, воспитывающихся
в учреждениях системы образования, расположенного по адресу:
г. Черноголовка, ул. Школьная, д.1.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 24.11.2014 г. с 12.00 до 14.00

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

"__" __ 20__ 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: 2 дня / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Россельхознадзора по
Костромской и Ивановской областям
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
1435 Н.Н. Додов
(заполняется при проведении выездной проверки)

(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: Дмитрий Александрович Ласун
Дмитрий Александрович Ласун - руководитель и начальник и
Юлиан Александрович Фурса - начальник и
Юлиан Александрович Фурса - начальник и
Юлиан Александрович Фурса - начальник и
Юлиан Александрович Фурса - начальник и

(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: Нуждина Татьяна
Нуждина Татьяна - директор ООО "Региональный центр
- специалист для учета с 123"

(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)

Blank lined area for reporting violations, crossed out with a large diagonal line.

