ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

344064, г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 68, тел/факс: 8 (863) 233-20-81,
346050, Ростовская область, п. Тарасовский, ул. Островского, 3 тел./факс. 8 (86386)32-3-37

_п. Тарасовский
(место составления акта)

« 04»_августа_ 2017 г.
(дата составления акта)

_____11 ч.00 мин._____
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N _04-37-44-ВП-381/2017_

По адресу/адресам: Ростовская обл., Тарасовский р-он, п. Тарасовский, пер. Дружбы, 3
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение заместителя начальника управления ветеринарии Ростовской области В.Е. Носова № 381 от 20.07.2017 г._____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена __внеплановая выездная_____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Тарасовского района» (ГБУСОН РО «РЦ Тарасовского района»)__
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«04» августа 2017 г. с 09 час.00 мин. до 11 час.00 мин., Продолжительность 2 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: _____1/2 ч. _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: __управлением ветеринарии Ростовской области_____
_____
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Макеева Е.В._____31.07.2017_____
_____
(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: Палатовский Владимир Павлович главный специалист (главный государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области _____

(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: _директор государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Тарасовского района» Макеева Елена Викторовна _____

(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): ////////////

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: копии актов дезинфекций, копия предписания № 09 от 03.07.2017 г., распоряжение № 381 от 20.07.2017 года _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Шакеева Елена Викторовна, директор _____

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

«04» 08 2017г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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