

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР  
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ  
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
адрес: 630099, г.Новосибирск, Красный проспект,25; тел. (факс): 20-20-852

С.Раисино, ул. Кирова 74а  
(место составления акта)

“ 14 ” сентября 20 15 г.  
(дата составления акта)  
16 час 30 мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 35-17-06

По адресу/адресу с. Убинский район, Новосибирская область с Раисино, ул Кирова 74а  
(место проведения проверки)

На основании: Приказа №.54-5167 от 18.08.2015г, Управление ветеринарии Новосибирской области

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

проведена плановая/ выездная проверка        в отношении муниципального казенного образовательного учреждения «Раисинская средняя общеобразовательная школа» Убинского района, Новосибирской области ОГРНИП 1025406025435,ИНН 5439103241  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” сентября 20 14 г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6ч

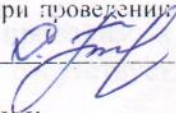
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: раб.день/ 1 рабочий дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление ветеринарии Новосибирской области подразделение надзора по Убинскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки директор Тыртычная Светлана Тихоновна 07.09.2015г, 11 час 00 мин. 

(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: главный государственный ветеринарный инспектор Убинского района

Тарасюк Светлана Павловна

(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 школы Тыртычная Светлана Тихоновна

(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):

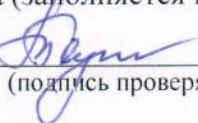
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

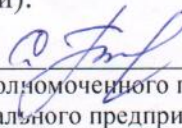
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

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:

(С.П.Тарасюк)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор школы Тыртычная Светлана Тихоновна

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

“ 14 ” сентября 20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля или государственного органа, индивидуального предпринимателя

№ 35-17-25

На адрес: адрес: г. Ульяновск, район: Ичалковский, область: Ульяновская, ул. Карла Маркса 74а

На основании: приказа № 34-1147 от 18.08.2015г. Управление государственного надзора Ульяновской области

проведена проверка соблюдения требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения пожарной безопасности в отношении индивидуального предпринимателя Тыртычной Светланы Тихоновны, ОГРН/ИНН: 1625400024/15.ИФНС 54-17-0000000

Дата начала проведения проверки:

14 сентября 2015 г. в 11 час 30 мин до 17 час. 00 мин. (время проведения проверки)

Инициатор проверки: Управление государственного надзора Ульяновской области, областное государственное учреждение «Управление государственного надзора Ульяновской области»

Инициатор проверки: руководитель государственного органа, индивидуального предпринимателя

Акт составлен: в двух экземплярах экземпляры: 1. Подпись государственного надзора по Ульяновской области

С копией акта, результатов проверки и приложениями ознакомлен(а) ознакомлена: директор школы Тыртычная Светлана Тихоновна 07.09.2015г. 11 час 00 мин.

Дата и номер представления представления (для юридических лиц) и заявления (для индивидуальных предпринимателей)