

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике
Территориальный отдел в Наурском районе

ТОУ Роспотребнадзора
по ЧР в Наурском
районе

« 06 » 02 20 19 г.

(место

составления акта)

(дата составления акта)

14ч.30мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического
лица, индивидуального предпринимателя
№ 44**

По адресу/адресам: ЧР Наурский район ст. Наурская, ул. Батырова, 34/а.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя управления Роспотребнадзора по ЧР
Зайтаевой Х.У. от 05.02.2019 г. за №34

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена Внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного общеобразовательного учреждения д/с №«1».

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

Дата и время проведения проверки:

« ___ » 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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ЧР в Наурском районе

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующая Малигова Б.Ш. от 05.02.2019 г. 10ч.00мин.

(фамилия, 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: Хучиева Зарета Дагаевна ведущий специалист-эксперт

(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)

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

Предписание должностного лица № 124 от 23.11.2018г. выполнено полностью.

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: Ведущий специалист-эксперт Хучиева З.Д. _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующая Малигова Билант Шарпудиновна.

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

« 06 » 02 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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