

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ
(РОССЕЛЬХОЗНАДЗОР)
УПРАВЛЕНИЕ РОССЕЛЬХОЗНАДЗОРА ПО РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ И
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

(430005, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 50, тел./факс 47-18-38)
(440600, Пензенская область, г. Пенза, ул. Спартаковская, 9, тел. 54-41-94)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного контроля (надзора), юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 418

Пензенская обл., и Коммунальное предприятие "Эксп. 22" 19 мая 2017 г.
(место составления акта)

в 12 ч. 05 мин.
(время составления акта)

"22" мая 2017 г. по адресу: Пензенская область, и Коммунальное
(место проведения проверки)

предприятие "Эксп. 22"
На основании распоряжения руководителя (зам. руководителя) Управления Россельхознадзора по Республике Мордовия и Пензенской области Пурчиба Б.В. от 17 мая 2017 г. № 418 была проведена проверка в отношении: "Журналистского формирования образовательного учреждения "Эксп. 22" и "Эксп. 22"

Дата и время проведения проверки:

<u>"19" мая</u> 2017 г. с <u>4 час 30 мин.</u> до <u>10 час 30 мин.</u>	Продолжительность <u>11 мин.</u>
<u>"22" мая</u> 2017 г. с <u>10 час 00 мин.</u> до <u>12 час 00 мин.</u>	Продолжительность <u>2 часа 30 мин.</u>
" " 2017 г. с ___ час ___ мин. до ___ час ___ мин.	Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 2 / 3
(рабочих дней/часов)

Акт составлен Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Республике Мордовия и Пензенской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, ознакомлен: Виктор Николаевич Александрович зав. отделом
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется))

ПРОЧ. заместит. гл. адм. "Эксп. 22" и Коммунального В.В. "19" мая 2017 г. в 9 ч. 30 мин.
подпись дата время

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
от "___" _____ 2017 г. № _____
(заполняется в случае проведения выездной проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Вид проверки: внеплановая Форма проверки: выездная
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Лицо(а), уполномоченное (-ые) на проведение проверки:

Ивахненко Владимир Петрович государственный инспектор отдела надзора в области карантинных растений, качества и безопасности зерна и семеноводства по Пензенской области Управления Россельхознадзора по Республике Мордовия и Пензенской области.

Лица привлекаемые к проведению проверки:

При проведении проверки присутствовали *Сундеев Р.М. - Векселевский*
заведующий МБОУ "Лицей" с/п "Лейтенант"

В ходе проведения проверки установлено:

отделом надзора в области карантина растений, качества и безопасности зерна и семеноводства
по Пензенской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 - 2 стр.

отделом

ПРИЛОЖЕНИЕ № _____ - _____ стр.

отделом

ПРИЛОЖЕНИЕ № _____ - _____ стр.

отделом

к акту проверки от 22.05.2017 г. № 418

в сфере карантина растений

Мною, госинспектором отдела надзора в области карантина растений, качества и безопасности зерна и семеноводства по Пензенской области Ивахненко Владимиром Петровичем установлено, что при проведении выездной проверки в отношении Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Радуга» п. Комаровки на основании распоряжения № 418 от 17.05.2017 года Руководителя Управления Россельхознадзора по Пензенской области и Пензенской области А.И. Федюкина было установлено, что проверка, проведенная с целью исполнения предписания № 88-08-03 от 17.03.2017 года данным предприятием выполнена, а именно: изучен приказ в соответствии с которым за проведение систематических карантинных мероприятий обеспечены; разработаны и утверждены план проведения систематических карантинных мероприятий обеспечены на 2017 год; учтена проверка карантинных мероприятий обеспечены.

ены нарушения обязательных требований: _____

(с указанием характера нарушений)

Лицо, допустившее нарушение обязательных требований: _____

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

■ нарушений не выявлено в ходе проверки ООО "Политэкст" в Коммунах
предписания № 87-08-03 от 17.03.2017 года выполнены
все нарушения устранены, копии документов при-
лагаются.

Подпись инспектора _____

В.П. Шихметов

С приложением к акту проверки ознакомлен:

Подпись _____

И.А. Еушко

(уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: копии: приказа № 23/1 от 20.03.2017 года, утверждённый план проведения карантинных учётно-санитарных обследований на 2017 год, журнал проведения карантинных флюорографических обследований.

Подписи лиц, проводивших проверку:

1. Ивахненко Владимир Петрович

2.

3.

4.

С актом проверки ознакомлен(-а), один экземпляр акта со всеми копиями приложений получил(а):

Видея Наталья Александровна, заведующая
РФФУ филиалом с/п «Рейд»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«22» мая 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)