



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Приморскому краю**

Отдел санэпиднадзора Управления
Роспотребнадзора по Приморскому краю
г. Артем, ул. Лазо, 11

« 23 » сентября 20 16 г.

(место составления акта)

(дата составления акта)

15.00 - 17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 217

«14, 23 » сентября 2016г. по адресу: *Приморский край, Шкотовский район, с. Романовка,
ул. Ленинская, 60*

(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю Д.В. Маслова
№ 1465 от 07.09. 2016 года.* (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена *внеплановая, выездная* (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: *Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №25 с.Романовка» Шкотовского муниципального района
Приморского края*

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

Дата и время проведения проверки:

«14» сентября 2016 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность - 4 часа.

«23» сентября 2016 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность - 2 часа.

- обследование используемых при осуществлении деятельности территорий, зданий, строений,
сооружений, помещений, оборудования;

- отбор проб и проведение лабораторных исследований;

- анализ представленных документов, проверка сведений, содержащихся в документах
юридического лица, необходимых для достижения целей, задач и предмета проверки

(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/6 часов* (рабочих дней/часов)

Акт составлен: *отделом санитарно-эпидемиологического надзора Управления
Роспотребнадзора по Приморскому краю. г. Артем, ул. Лазо, 11.*

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: *директор Муниципального
бюджетного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №25
с.Романовка» Шкотовского муниципального района Приморского края Никольский Роман
Олегович 14.09.2016 года 13 – 00*

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: *не
требуется* (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

