



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ**

УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
адрес: 630099, г. Новосибирск, Красный проспект, 25; тел (факс): 202-07-88

25 февраля 2016г
(дата составления акта)

Новосибирская область, Новосибирский район,
п. Восход ул. Титова, 1а
(место составления акта)

17 час 00 мин
(время составления)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 35-54/ 003

По адресу/ адресам

Новосибирская область, Новосибирский район, п. Восход ул. Титова, 1а
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя начальника управления ветеринарии
Новосибирской области Макарова С.В. № 54-5379 от 18.01.2016 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Муниципального казённого общеобразовательного учреждения Новосибирского района
Новосибирской области «Каменская средняя общеобразовательная школа № 44» (далее по
тексту – МКОУ «Каменская СОШ № 44»)

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

«25» февраля 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6 часов

«__» _____ 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 день / 6 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление ветеринарии Новосибирской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку **ознакомлен (а):** (заполняется при проведении выездной проверки)

и.о директора Булышева Елена Ивановна

15.02.2016 в 15 час. 00 мин.

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку:

Главный государственный ветеринарный инспектор Новосибирского района Новосибирской области Богомолов Александр Владимирович

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: и.о. директора МКОУ «Каменская СОШ № 44» Булышева Елена Ивановна, Заведующая школьной столовой МКОУ ,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
«Каменская СОШ № 44» Теленкова Елена Шаукатовна.

представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших

В ходе проведения проверки:

МКОУ «Каменская СОШ № 44» осуществляет обращение пищевой продукции животного происхождения, в том числе продовольственного сырья, с целью организации общественного питания в школьной столовой МКОУ «Каменская СОШ № 44» по адресу: Новосибирская область, Новосибирский район, п. Восход ул. Титова, 1а.

Поставщиком продукции животноводства является ООО «Комбинат питания «Левобережный» поставляющий продукцию по муниципальному контракту №1/02 от 01.02.2016 года.

На всю продукцию находящуюся на хранении ветеринарные документы предоставлены в полном объеме, температурный режим и условия хранения соответствуют ветеринарно-санитарным требованиям.

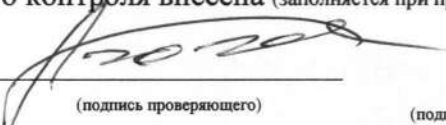
■ _____
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

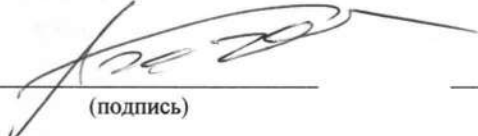


(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые к акту документы:



(подпись)

А.В. Богомолов

(ф.и.о.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

И.о директора МКОУ «Каменская СОШ № 44» Булышева Елена
Ивановна

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

25 02 20 16 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)