

**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 городу Санкт-Петербургу**

Адрес места нахождения: 199004 г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 13, лит. А
Почтовый адрес: 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19
ОГРН 1057810212503, ИНН/КПП 7801378679/78010001 ОКАТО 40263561000, ОКТМО 40307000, ОКПО 74851156
тел.: 764-49-74; факс: 764-42-38

**Территориальный отдел в Приморском, Петроградском, Курортном,
Кронштадтском районах**

А К Т П Р О В Е Р К И № 78-05-07/871

г. Санкт-Петербург
ул. Большая Пушкарская, д. 18

20.11.2017г
14 часов 00 минут
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Смирновой Е. И. № 78-05-07/871 от 27.10.2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,

должностным лицом территориального отдела в Приморском, Петроградском, Курортном, Кронштадтском районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Бестемьянниковой Мариной Ильиничной – старшим специалистом 1 разряда

(должность, фамилия, имя отчество полностью)

проведена плановая / внеплановая

выездная / документарная

проверка за соблюдением требований законодательства

в сфере защиты прав потребителей,

санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя
Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 Приморского района Санкт-Петербурга

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

Место проведения проверки: Санкт-Петербург, Богатырский проспект, д. 5, корп. 4, лит. А

(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица Санкт-Петербург, Богатырский проспект, дом 5, корп. 4, лит. А

(полный юридический адрес)

ОГРН1027807583935 ИНН 7814046737

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства за № _____ от «__» _____ 20__ года

Реквизиты предприятия _____

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ)

(для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

Руководитель заведующий, Красльникова Татьяна Николаевна

(ФИО, должность)

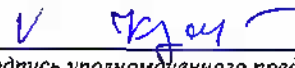
Дата и время проведения проверки:

«20» ноября 2017 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу в Приморском, Петроградском, Курортном, Кронштадтском районах

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


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) заведующий, Красильникова Татьяна Николаевна

подпись ознакомленного лица К. Ю. М. (Ф.И.О.)

Дата и время ознакомления с распоряжением «27» октября 2017г. 15 часов 00 минут

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

№ свидетельства об аккредитации _____, дата выдачи свидетельства _____, наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство _____

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю заведующий, Красильникова Татьяна Николаевна

(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: дата и время начала проверки 20.11.2017г. 13.00.

(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)

Предписание № Ф 78-05-07/158 от 28.04.2017 г. выполнено в полном объеме и в установленный срок.

- выявлены нарушения обязательных требований: не выявлено

(с указанием нормативных актов, которые нарушены)

(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 (нормативны) правовых актов) не выявлено

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний) не выявлено.

- нарушений не выявлено

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки _____

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Поско
Подпись проверяющего

К. Ю. М.
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии
заведующий, Красильникова Татьяна Николаевна
(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена
(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

1. Протоколы исследований № ___ от ___ 20__
2. Экспертное заключение № ___ от ___
3. Протоколы об административных правонарушениях № ___ от ___ 20__.
4. Предписание № ___ от « ___ » ___ 20__
5. Представление № ___ от « ___ » ___ 20__
6. Учредительные документы юридического лица/ ИП (Устав, учредительный договор, решение, протокол № ___ от ___ о назначении директора/генерального директора, доверенность на представителя № ___ от ___)
7. Свидетельство о собственности на помещение/ договор аренды № ___ от ___
8. Санитарно-эпидемиологическое заключение № ___ от ___ 20__.
9. Фото-таблицы/видеоматериалы в количестве ___ страниц.

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

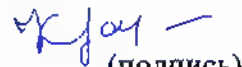
Настоящий акт составлен в ___-х экземплярах.

Должностное лицо старший специалист 1 разряда Бестемьянникова Марина Ильинична
(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
заведующий, Красильникова Татьяна Николаевна

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

дата 20.11.2017 время 14.30


(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Для особых отметок