

Нижегородская область
ГО г. Кулебаки
ул. Ст. Разина, д. 195
(место составления акта)

«16» октября 2018г.
(дата составления акта)
12ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Комитетом Государственного ветеринарного надзора Нижегородской области
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 489

«08»-«16» октября 2018г. по адресу: 607012 РФ Нижегородская область, город Кулебаки, улица Степана Разина, дом 195
(место проведения проверки)

На основании распоряжения (приказа) Председателя Комитета государственного надзора Нижегородской области Колобова Евгения Алексеевича № 489-п от 26.09.2018г.

Проведена плановая выездная проверка государственного бюджетного учреждения «Кулебакский дом-интернат для престарелых и инвалидов» ИНН 5251004786КПП 525101001 ОГРН 1025202101506 от 1 ноября 2002года.

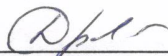
(указать наименование объекта полное, сокращенное, фирменное)

Продолжительность проверки 08.10.2018г. с 09:00 до 13:00; 16.10.2018 г. с 08:00 до 12:00. Общее время проведения проверки 8 часов 2 дня.

Акт составлен отделом организации государственного ветеринарного надзора Комитета государственного надзора Нижегородской области

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)


(подпись) В.В.Дряницына «02» октября 2018г.; в 09ч .00 мин.
(Ф.И.О.)

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

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

« _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Лицо(а), уполномоченное (ые) на проведение проверки: Трофимова Ольга Ивановна
ведущий специалист отдела организации государственного ветеринарного надзора, главный государственный ветеринарный инспектор

С привлечением к проведению проверки: 

При проведении проверки присутствовали: Дряницына Валентина Васильевна

(указать должность (и), Ф.И.О. представителя (ей) проверяемого объекта, юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Исполняющий обязанности директора ГБУ «Кулебакский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

В ходе проведения проверки:

- Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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):**

(при недостатке места перечислять на отдельном листе и прилагать к акту)

- **Выявлены факты невыполнения предписаний (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

Нарушений не выявлено: _____

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

_____ О.И. Трофимова _____ В.В. Дряницына
(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 документы: Приказ № 489-п от 26.09. 2018г., копия устава, ОГРН, ИНН, копия приказа № 352-л от 29.12.2017г., приложение № 1.

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____ О.И. Трофимова
(подпись) (Ф.И.О.)

С актом ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила
(ненужное зачеркнуть)

И.О. заведующего ГБУ «Кулебакский дом-интернат для престарелых и инвалидов» _____ В.В. Дряницына
(должность руководителя объекта или его представителя) (подпись) (Ф.И.О.)

«16» октября 2018г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подписи должностных лиц проводивших проверку)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)