



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


Лицо (а), проводившее проверку:

- Апреликова Любовь Евгеньевна – начальник сектора лицензирования министерства здравоохранения Нижегородской области;

- Овчинникова Лидия Михайловна – главный специалист сектора лицензирования министерства здравоохранения Нижегородской области;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

*Серова Ирина Александровна, директор* 

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены следующие нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

**Нарушений не выявлено**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)  
юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Апреликова Л.Е.

Овчинникова Л.М. 

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

*Серова Ирина Александровна, директор*

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

«11» октября 2019 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_