

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области в г. Отрадном

(наименование органа государственного контроля (надзора))

территориальный отдел  
Управления Роспотребнадзора по  
Самарской области в г. Отрадном  
(место составления акта)

“ 20 ” Апреля 20 17 г.  
(дата составления акта)  
11-00 часов  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 19/3-07/92

По адресу/адресам: Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Кинель-Черкассы,  
ул. Красноармейская д.121

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №19/3-07/92 от 11.04.2017 года начальника территориального  
отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Отрадном Исуповой  
Екатерины Петровны

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Государственном бюджетном  
профессиональном образовательном учреждении «Тольяттинский медицинский колледж» (Кинель-  
Черкасский филиал)

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

Дата и время проведения 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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области  
в г. Отрадном

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки) директор Исаевская Екатерина Владимировна, 12.04.2017 г., 10-00ч.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Фомина Татьяна Александровна - главный специалист-эксперт  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Отрадном

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность 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: директор Исаевская Екатерина Владимировна

(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

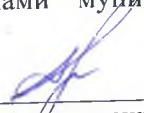
организации), присутствовавших при проведении мероприятий  
по проверке)

Предписание № 19/3-07/294 от 19.12.2017 года, срок которого истек 10.04.2017 г.,  
выполнено в полном объеме.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета 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)

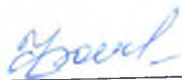
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:





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

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

“ 20 ” апреля 20 17 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)