

Управление Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Еврейской автономной области

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Еврейской автономной области

Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по ЕАО по Октябрьскому
и Ленинскому районам
(место составления акта)

«19» июня 2015 г.
(дата составления акта)
10 час.30мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 17

По адресу/адресам: ЕАО, Октябрьский район, с. Амурзет, ул. Ленина, 54
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 15 от 19.05.2015 г. руководителя Управления
Роспотребнадзора по ЕАО
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного учреждения дополнительного образования детей
«Центр детского творчества села Амурзет»

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

Дата и время проведения проверки:

"__" ____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

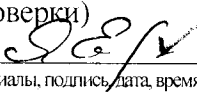
"__" ____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 14 дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по ЕАО по
Октябрьскому и Ленинскому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки)

Ярополова Е.В.  02.06.2015 г. 09 час.20 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)