

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ
(Россельхознадзор)

УПРАВЛЕНИЕ ПО БРЯНСКОЙ И СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТЯМ

(наименование органа государственного контроля (надзора))

Смоленская обл., г. Десногорск,
микрорайон 4

(место составления акта)

“ 17 ” октября 2019 г.

(дата составления акта)

16 ч.30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ СМ-ОЗ-46

По адресу/адресам: 216400, Смоленская область, г. Десногорск, микрорайон 4

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям от 25.09.2019 № 801-р, подписанного заместителем Руководителя Алексеем Михайловичем Шитиковым

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Десногорский центр социальной помощи семье и детям «Солнышко» (СОГБУ ДЦ СПСИД «Солнышко»), ИНН/КПП 6724005491/672401001; ОГРН 1026700926042.

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

Дата и время проведения проверки:

“ 17 ” октября 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 5 часов (17.10.2019)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

директор Л.М. Шаповалова

02.10.2019 10 ч 20 мин.

(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: старший государственный инспектор отдела по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям Ирина Петровна Орлова, государственный инспектор отдела по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям Полина Владимировна Савеленок

(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)