

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу
Территориальный отдел в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах

АКТ ПРОВЕРКИ № 78-06-07-689-17

Санкт – Петербург,
Место составления акта
ул. Котина, д. 6, к. 3, лит. А

« 14 » сентября 2017 г.

16 часов _00_ минут
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Смирновой Елены Ивановны

№ 78-06-07 -26/689-17 от « 14 » августа 2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,

должностными лицами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу

старшим специалистом I разряда Мазаракий Валентиной Степановной

(должность, фамилия, имя отчество полностью)

проведена ☐ плановая / ☒ внеплановая

☒ выездная / ☐ документарная

проверка за соблюдением требований законодательства

☒ в сфере защиты прав потребителей,

☒ санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение лицей № 590 Красносельского района Санкт - Петербурга

(наименование юридического лица,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место проведения проверки: Санкт – Петербург, ул. Котина, д. 6, к. 3, лит. А

(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица Санкт – Петербург, ул. Котина, д. 6, к. 3, лит. А

(полный юридический адрес)

ОГРН 1027804599965

ИНН 7807016509

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства за № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года

Реквизиты предприятия _____

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ)

(для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

Руководитель Каменский Алексей Михайлович - директор

(ФИО, должность)


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Дата и время проведения проверки:

« 14 » сентября 2017 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 30 мин. Продолжительность 1 час 30 мин.

« » 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)

Фактическая продолжительность плановой выездной проверки малого и микропредприятия:

Дата начала	время	Дата окончания	время

Акт составлен: **территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по городу Санкт – Петербургу В Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах**

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) директор _____
Каменский Алексей Михайлович _____

(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица _____

Дата и время ознакомления с распоряжением « 24 » августа 2017 г. 16 часов 00 минут

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

№ свидетельства об аккредитации _____, дата выдачи свидетельства _____,
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство _____

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю Каменский Алексей Михайлович - директор _____

(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)

В ходе проведения проверки: (констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки) 14.09.2017г. контроль выполнения ранее выданного предписания об устранении нарушений законодательства № 78-06-07-24/495-16 от 29.11.2016г. _____

- выявлены нарушения обязательных требований _____

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативны) правовых актов)

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора)

- **нарушений не выявлено по предписанию № 78-06-07-24/495-16 от 29.11.2016г.**

п. 2. 1 - обеспечена гладкость стен в спортивном зале № 1

п. 2.3 установлен резервный источник горячего водоснабжения в медицинском блоке

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки _____

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии
директор Каменский Алексей Михайлович

(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

1. Определение о назначении экспертизы при проверке № _____

2 Экспертное заключение № _____ от _____

4. Протоколы об административных правонарушениях № _____ от _____ 20 ____.

5. Предписание № _____ от « ____ » _____ 20 ____

6. Представление № _____ от « ____ » _____ 20 ____

7. Учредительные документы юридического лица/ ИП (Устав, учредительный договор, решение, протокол № _____ от _____ о назначении директора/генерального директора, доверенность на представителя № _____ от _____)

8. Свидетельство о собственности на помещение/ договор аренды № _____ от _____

9. Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____ от _____ 20 ____.

10. Фото-таблицы/видеоматериалы в количестве _____ страниц.

11. копии документов на проведение работ

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

Настоящий акт составлен в _____ 2 -х экземплярах.

Должностное лицо старший специалист 1 разряда Мазаракий Валентина Степановна

(должность, подпись, ФИО)

Должностное лицо - _____

(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Каменский Алексей Михайлович _____

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

дата 14.09.2017г. время 17час. 30мин.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),