

Территориальный отдел
Управления Роспотребнадзора
по ХМАО-Югре в г. Когалыме
ул. Молодежная, 17

« 22 » апреля 20 16 г

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 39

По адресу/адресам: 628486, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Когалым, г. Когалым,
ул. Дружбы Народов,10/1

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения № 39 от «15» апреля 2016 г.

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

была проведена внеплановая, выездная, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 3» города Когалым ИНН: 8608040594 ОГРН: 1028601442682.

(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 проверок 2 дня/ час с 21.04.2016 г. по 22.04.2016 г.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному
округу – Югре в г. Когалыме (Роспотребнадзор)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор Муниципального
автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3»
города Когалыма Маренюк Вячеслав Михайлович 15.04.2016г. в 12 час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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:

Белова Ирина Анатольевна - старший специалист территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Когалыме

(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 Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 3» города Когалыма Маренюк Вячеслав Михайлович

(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)

