

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВETERИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ  
УПРАВЛЕНИЕ РОССЕЛЬХОЗНАДЗОРА ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ**

Республика Коми, г. Сыктывкар  
ул. Западная д. 6  
МАДОУ ЦРР-Д/САД № 108

01 ноября 20 16 г.  
(дата составления акта)  
10 часов 40 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 519(ВН)**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

(адрес: г. Сыктывкар, Дырнос, д.98, т. 218-254)

По адресу/адресам: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Западная, д. 6

На основании: распоряжения № 519 от 29 сентября 2016 года Врио Руководителя Управления  
Россельхознадзора по Республике Коми В. П. Макаркина

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития  
ребенка- детский сад № 108» г. Сыктывкара; сокращенное наименование: МАДОУ «ЦРР- Д/САД №  
108»; ОГРН 1031100402706, ИНН 1101483860, КПП 110101001

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

Дата и время проведения проверки:

“01” ноября 20 16 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 01 ч. 00 мин  
— — — 20 — г. с — час. — мин. до — час — мин. Продолжительность — ч. — мин

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

Общая продолжительность проверки: одни рабочие дни 01 часов 00 минут  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен Управлением Россельхознадзора по Республике Коми

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): по почте 11 октября 2016,  
лично 01.11.2016, директор МАДОУ № 108 Борисова И.В. И др.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время; заполняется при выездной проверке)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

государственные инспектора отдела ветеринарного надзора и пограничного ветеринарного контроля  
на Государственной границе Российской Федерации и транспорте Борисова Евгения Александровна

(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 МАДОУ, ЦРР-  
Д/САД № 108 Борисова И.В. И др.  
Викторов И.В.

(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)

при проведении проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлено нарушений  
требований ветеринарного  
законодательства Российской  
Федерации.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием оснований (нормативных) правовых актов): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
не выявлено

нарушений не выявлено

В ходе проверки МПДОУ, ЧРР Д/СФ № 108 "госсо-  
требс в партии перемешанных товаров:  
группы товаров (маркировка) марки "Вит-  
Супер" в ассортименте общим весом 21кг,  
и сетка чурмак 589 штук). Ветеринарно-  
санитарными требованиями, программами,  
техническими условиями, стандартами и другими  
регламентирующими документами, этикетки не имеют  
маркировки "произведено"

Нарушения требований ветеринарного за-  
конодательства не выявлены.

В ходе проверки, велась фотосъемка фотоаппаратом Sony cyber-shot DSC-S 730.

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

[подпись]  
(подпись проверяющего)

[подпись]  
(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: распоряжение от 29.09.2016 № 519, уведомление от 05.10.2016 № ВН /5833, уведомление почтовое от 06.10.2016, сведения о юридическом лице,

картотека на фотосъемку от 01.10.2016 № 542, ветеринарные  
записи от 06.10.2016 № 50348905 от 31.10.16, ветеринар-  
ные от 06.10.2016 № 50348905 от 31.10.16, фотосъемка  
от 01.10.16

Подписи лиц, проводивших проверку: [подпись] / [подпись]  
/

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

Беленкова И.В. директор МПДОУ № 108  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"01" 11 2016 г.  
[подпись]  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: —  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего  
проверку)