

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 Свердловской области
 Территориальный отдел
 в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах
 адрес: 623640, Свердл. область, г, Талица, ул. Красноармейская, д.32
 тел.(34371) 2-28-22
 E-mail: mail_14@66.rospotrebnadzor.ru
 ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

место составления акта
 623640, Свердл. область, г, Талица, ул. Красноармейская, д.32

АКТ ПРОВЕРКИ № 90/2013-57

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
 в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и
 Пышминском районах

юридического лица, индивидуального предпринимателя

18.11.2013 г. 16-00.

по адресу: Свердл. область, г, Талица, ул. Красноармейская, д.32

На основании распоряжения № 01-01-01-03-14/21985 от 08.10.2013 г.

Заместителя главного государственного санитарного врача по Свердловской области А.И. Юровских

вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Пионерский детский сад № 32 "Малыш"
 623630, Свердловская область, Талицкий район, п. Пионерский, Ленина ул., 1

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование ЮЛ, фамилия, имя и отчество ИП

объект(ы) с указанием адреса (место проведения проверки):

МКДОУ детский сад № 32 "Малыш"

Свердловская область, Талицкий район,
 п. Пионерский, Ленина ул., 1

Дата и время проведения выездной проверки:

№	Дата выхода на объект проверки (число, месяц, год)	Время нахождения на объекте (с ____ ч. ____ мин. по ____ ч. ____ мин.)	Продолжительность проверки (кол-во часов, проведенных на объекте)	Наименование, адрес объекта проверки
1.	07.11.2013г	13-30 до 14-30 часов	1 час	Свердловская область, Талицкий район, п. Пионерский, ул.Ленина, 1

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком районе, Байкаловском районе и Тугулымском районе, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах

наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Шаламова Валентина Сергеевна

фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время (заполняется при проведении выездной проверки)

Лицо(а), проводившие проверку

Филиппову

Ирину Константиновну

и.о. заместителя начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах

Обласову Светлану Алексеевну

Старшего специалиста 1 разряда Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах

Кунгурову Татьяну Александровну

помощника врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком районе, Байкаловском районе и Тугулымском районе»

фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имя, отчество, должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

заведующая Шаламова Валентина Сергеевна

фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя ЮЛ, уполномоченного представителя ИП, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке