



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ИНСПЕКЦИЯ ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ НАДЗОРУ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Экз. № 1

АКТ
проверки соблюдения законодательства в сфере
ветеринарии

05.12.2018

(дата составления)

10-00

(время составления)

№ 251-рв/2018

Архангельская область, г. Архангельск, ул. Выучейского, д.18
(место составления)

1. По адресу/адресам: Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Ленина, д. 46

на основании распоряжения инспекции по ветеринарному надзору Архангельской области от 25 сентября 2018 года № 251-рв была проведена плановая выездная проверка в отношении:

1) юридического лица Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Архангельской области «Северодвинский комплексный центр социального обслуживания «Забота»;

а) юридический адрес Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Ленина, д. 46;

б) адрес фактического осуществления деятельности Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Ленина, д. 46;

в) ОГРН 1022900839378, ИНН 2902037034;

г) информация об отнесении индивидуального предпринимателя к субъектам малого предпринимательства (малым предприятиям или микропредприятиям):

(относится/не относится, критерии отнесения)

д) номер контактного телефона директор Акимова Ольга Владимировна;

2) индивидуального предпринимателя _____

(фамилия, имя, отчество)

а) адрес места жительства _____

б) ОГРН, ИНН _____

в) банковские реквизиты _____

г) информация об отнесении индивидуального предпринимателя к субъектам малого предпринимательства (малым предприятиям или микропредприятиям):

(относится/не относится, критерии отнесения)

д) номер контактного телефона _____

2. Дата и время проведения проверки:

Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Ленина, д. 46;



04 декабря 2018 года с 10-40 до 11-40 (1 час)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 1 час

3. Акт составлен инспекцией по ветеринарному надзору Архангельской области

4. С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы)(заполняется при проведении выездной проверки): Копия Распоряжения получена 05.10.2018 (согласно почтовому уведомлению о вручении)

дата

подпись

(фамилии, инициалы)

5. Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

6. Лица, проводившие проверку:

главный государственный ветеринарный инспектор Архангельской области Зелянин Максим Александрович;

При проведении проверки присутствовали: и.о. директора Данилова Марина Михайловна

7. В ходе проверки установлено:

В рамках проводимой проверки предоставлены следующие документы:

- копия Распоряжения «о возложении исполнения обязанностей директора ГБУ СОН АО «Северодвинский КЦСО «Забота» от 30.11.2018 №945-рл;

- копия Устава ГБУ СОН АО «Северодвинский КЦСО «Забота» утв. Распоряжением министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области от 15.12.2011 №1269-ро.

При проведении проверки установлено, что деятельность по обороту подконтрольной ветеринарному надзору продукции не осуществляется.

Указанные данные подтверждаются информацией из ФГИС «Меркурий».

8. В ходе проверки выявлены нарушения законодательства в сфере ветеринарии:

| Выявленные нарушения | Положения нормативных правовых актов, которые нарушены |
|----------------------|--|
| ----- | ----- |

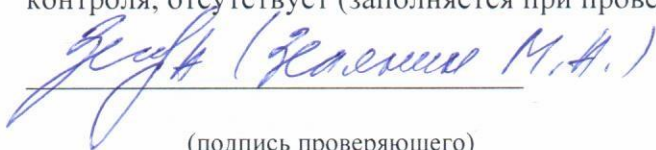
Акт проверки составлен на 2 листах в 2 экземплярах.

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или 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, или его уполномоченного
представителя)

Приложение:

1. копия Распоряжения «о проведении плановой проверки юридического лица» от 25.09.2018 № 251-рв;
2. копия Распоряжения «о возложении исполнения обязанностей директора ГБУ СОН АО «Северодвинский КЦСО «Забота» от 30.11.2018 №945-рл;
3. копия устава ГБУ СОН АО «Северодвинский КЦСО «Забота» утв. Распоряжением министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области от 15.12.2011 №1269-ро
4. Проверочные листы (список контрольных вопросов) используемые при осуществлении регионального государственного ветеринарного надзора в отношении лиц, осуществляющих хранение и реализацию подконтрольных товаров

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный ветеринарный инспектор Архангельской области



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

дата: _____

(должность руководителя
иного должностного лица
или уполномоченного
представителя юридического
лица,
индивидуального
предпринимателя,
его уполномоченного
представителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц), проводившего проверку)