ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре в г. Урай и Кондинском районе

	« 27 » Августа 2019 г.
ТО УФС РПН по ХМАО-Югре	« <u>2/</u> » <u>Августа</u> 20 <u>19</u> г. (дата составления
в г. Урай и Кондинском районе	акта)
птт. Междуреченский, ул. Толстого д. 29	12ч.00 мин.
(место составления акта)	(время составления акта)
АКТ ПРОВ	ЗЕРКИ,
органом государственног	го контроля (надзора)
№ 63	
С 09 по 27 августа 2019г. по адресу: Тюмен 628200, РФ, Тюменская область, ХМАО-Югра, К Комбинатская, д. 2; п.г.т. Кондинское, ул. Энгельса (время и место провед На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управлен	д. 1; п. Мулымья, ул. Лесная д. 2. пения проверки)
автономному округу – Югре № 793 от 07.08.2019г	
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамили руководителя, заместителя руководителя органа государственно издавшего распоряжение или при	ии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность ого контроля (надзора), органа муниципального контроля,
Была проведена внеплановая выездная проверка	
плановая/внеплановая, докуме	
в отношении: Лагеря с дневным пребыванием детей «Кондинский районный комплексный центр социально ОГРН – 1028601394106	• •
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если и	ммеется) отцество инпивилуального предпринимателя)
thannehobaline topical rector of initial than initial topical section is	местему отчество индивидуального предпринимателя)
Продолжительность проверки: 20 дней	
Акт составлен:	
ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО - Югр	е в г. Урай и Кондинском районе
(наименование органа государственного контроля (н	адзора) или органа муниципального контроля)
С копией распоряжения/приказа о проведении	
проводившим проверку ознакомлен(а): (заполняется при в Директор Бюджетного учреждения XMAO – Югр	
социального обслуживания населения» Першина Ирина	оы, «Кондинский районный комплексный центр
(фамилии, имена, отчества (в случае, есл	
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	трозодения продержит
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки с	субъекта малого или среднего предпринимательства)
Лицо (а), проводившее проверку:	
Главный специалист – эксперт ТО Управления Р	оспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.Урай и
Кондинском районе Бехарская Тамара Ивановна	, , ,
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должно в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных с если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертакий и наименования органа по акк	организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, тных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
При проведении проверки присутствовали:	
Директор Бюджетного учреждения ХМАО - Югр	ры, «Кондинский районный комплексный центр
социального обслуживания населения» Першина Ирина	а Николаевна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руко уполномоченного представителя юридического лица, уполномоч присутствовавших при проведени	оводителя, иного должностного лица (должностных лиц) или ченного представителя индивидуального предпринимателя,
	Вх. № 1825 на 1 лист

OF

Подпись

предпринимательской правовых актов):	(с указанием характера нарушений: лиц, допувия сведений, содержащихся в уведомлени деятельности, обязательным требованиям	и о начале осуществления отдельных
	ыполнения предписаний органов госудоля (с указанием реквизитов выданных пре	
Нарушений не выявло	ено	
	та проверок юридического лица, индивиного контроля (надзора), органами муниципроверки): (подпись проверяющего)	
	(подпись проверяющего)	юридического лица, индивидуалы предпринимателя, его уполномочен
		представителя)
государственного конт проведении выездной п	с юридического лица, индивидуального пре гроля (надзора), органами муниципальног проверки):	•
	гроля (надзора), органами муниципальног	дпринимателя, проводимых органами го контроля отсутствует (заполняет (подпись уполномоченного представ
	гроля (надзора), органами муниципальног проверки):	дпринимателя, проводимых органами го контроля отсутствует (заполняет (подпись уполномоченного предстат юридического лица, индивидуалы
	гроля (надзора), органами муниципальног проверки): (подпись проверяющего)	дпринимателя, проводимых органами го контроля отсутствует (заполняет (подпись уполномоченного представ юридического лица, индивидуалы предпринимателя, его уполномочен

4