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 Тамбовской области

Бориса Васильева ул., д. 5, г.Тамбов, 392000
тел/факс 8 (4752) 47-25-12 / 47-20-26
E-mail: tambov_rpn@68.rospotrebnadzor.ru Сайт: www.68.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 71258564, ОГРН 1056882299704, ИНН/КПП 6829012104 / 682901001

Управление Роспотребнадзора по Тамбовской области
(место составления акта)

« 29 » 12 2014 г
(дата составления акта)
14 ч.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 759

По адресу/адресам: г.***Тамбов, ул. Энгельса, 73; г.Тамбов, ул. Лермонтовская, 1а.***
(место проведения проверки)

На основании: ***распоряжения №759 от 20.11.2014г заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Тамбовской области Г.А. Толстовой***

была проведена ***плановая выездная*** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения лицея №21 г.Тамбова
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«17,19» декабря 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 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: 19 дней с 03.12.2014 по 29.12.2014
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ***Управлением Роспотребнадзора по Тамбовской области***
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
И.о. директора МАОУ лицея №21 Рудник Вера Георгиевна 24.11.2014 13.00
(фамилии, инициалы, 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: ***специалист-эксперт отдела санитарного надзора Алексеева Зоя Александровна, ведущий специалист-эксперт отдела эпиднадзора Фридрих Галина Аксентьевна.***