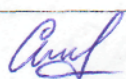


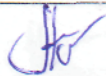
Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончания проверки	26.01.23г 14:00
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	3 часа
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области
4.	Номер приказа, дата	и 11/4) Постановление Правительства и 336 от 10.03.22
5.	Цель, задачи и предмет проверки	Профилактическая
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая)	плановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт профилактической проверки от 26.01.23г.
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нет
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	нет
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Чересникова АА специальный эксперт ОИГД и П
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

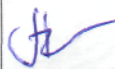
Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	05 июля 2023 год
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	3,5 часа
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Красноярское ГУП ДОАВ
4.	Номер приказа, дата	пр. 247 от 23.06.2023г.
5.	Цель, задачи и предмет проверки	организация работ договорительных проверок
6.	Вид проверки (плановая ил внеплановая)	плановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 05.07.2023г. № 1
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	всех, акт
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	специалист ГУП ДОАВ Давыд Т. И. Зам-ревизор Александрова Е. Е.
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	И.И. Александров

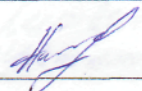
Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	07 июля 2023
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 часа
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОП №8 УЕВР Росст по г. Волгограду
4.	Номер приказа, дата	-
5.	Цель, задачи и предмет проверки	Организовать работу оздоровительного центра пенсионеров
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая)	плановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	-
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нарушений не выявлено
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Министр ОПИЧ ОП №8 УЕВР Росст по г. Волгограду капитан Исаева О.С. Иванова
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	11 июля 2013
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 часа
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОП № 9 УЛВД Респ по г. Волгоград
4.	Номер приказа, дата	-
5.	Цель, задачи и предмет проверки	проверка работ кафе
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая)	плановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	-
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нарушений не выявлено
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Иванов О.И. ОП № 9 УЛВД Респ по г. Волгоград Иванов О.И. Иванов О.И.
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	11.07.2023
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	30 мин
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОВО по г. Волгограду
4.	Номер приказа, дата	—
5.	Цель, задачи и предмет проверки	Обследование содержания ЯСО
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая)	плановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	11.07.2023
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	предложены рекомендации
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Фам. Сид. В. ИИ И-Ф КОК. Никифор Н. С.
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	22.08.2023 9 ⁰⁰
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	60 мин.
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Отдел надзорной деят. и предпринимат. работы по г. Волгограду
4.	Номер приказа, дата	№ 004/90 (2308/346-34/136-В)
5.	Цель, задачи и предмет проверки	Осуществление надзора за выполн. требований ПБ
6.	Вид проверки (плановая ил внеплановая)	внеплановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	28.08.2023 № 004/90 (2308/346-34/136-В) / АВП
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	нет
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Литвинков Андрей Дмитриевич, инспектор ОМД и ПР по Кировскому, Красноармейскому и Советскому районам ОМД и ПР по г. Волгограду
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Литвинков Андрей Дмитриевич, инспектор ОМД и ПР

Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	29.09.2023
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	3, 52
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Красноармейское ТУДОАВ
4.	Номер приказа, дата	№ 304 от 13.09.2023
5.	Цель, задачи и предмет проверки	организация туризма в шоу
6.	Вид проверки (плановая ил внеплановая)	плановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 4 от 29.09.2023
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	— 11 —
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	специалист КТУДОАВ Аноше ТИ. Бух. ревизор Ахмедовичи Е.Е.
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	— 11 —
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Е.Е. Ахмедович

Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	21.11.2023г.
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2ч.
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	КФУ ДОАВ
4.	Номер приказа, дата	№731 от 16.11.2023г.
5.	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка соответствия законодательства Российской Федерации «О защите информации» и пр. в отношении
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая)	внеплановая
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	21.11.2023г.
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	-
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Багаров А.Н. зав. специалист
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончание проверки	13.02.2024 с 10 до 13
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2ч 13 ⁰⁰
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ФБ УЗ, ИТ и Т в Волгоградской области, муниципальный контроль
4.	Номер приказа, дата	Дружеская УРМ № 60 от 12.02.2024
5.	Цель, задачи и предмет проверки	санитарно-эпид. расследование в/п
6.	Вид проверки (плановая или внеплановая)	внеплан.
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 13.02.2024
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	см. акт
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	13.02.2024 см. акт
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	капитан Вранг Александрович ФБ УЗ, ИТ и Т в/п Мещеряков М.И.
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	