

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала проверки	Дата окончания проверки
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах):	27.05.15 2 часа
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в В.О."
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ № 2054 от 25.05.15
5	Цель, задачи и предмет проверки	по прик. повар.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	вне плана
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт АИЧ. от 25.05.15

8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не выявлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	<hr/>
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Брат - Инженерное коллектив 6/2 Кривошеина О.С. Кешигорев В.И.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	<hr/>
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	О. Кру - Нет

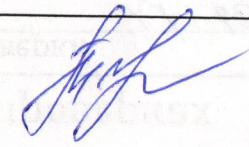
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала проверки <i>11.09.2015г.</i>	Дата окончания проверки <i>11.09.2015г.</i>
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах):	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля <i>ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области</i>	
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки <i>КАС № 20761 от 10.09.2015г. (по тижнокарашине)</i>	
5	Цель, задачи и предмет проверки <i>расследование случая ОНЖ в классе ЧД</i>	
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю <i>от 11.09.2015г.</i>	

8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	<i>не выявлено</i>
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	<i>—</i>
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	<i>—</i>
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	<i>Врач-эпидемиолог Крушова О.И. О.И. Крушова Ном. Врача эпидемиолога Мартынова Г.А.</i>
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала проверки <i>30.09.15 г.</i>	Дата окончания проверки <i>30.09.15 г.</i>
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах):	<i>2 часа</i>
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	<i>Управление Ростребнадзора по Волгоградской области</i>
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	<i>№ 1069 от 02.09.15 г.</i>
5	Цель, задачи и предмет проверки	<i>Выполнение предписания № 909-10-14 № 1</i>
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	<i>внеплановая выездная</i>
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	<i>№ 1069 30.09.15 г.</i>

8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	<i>предписания выданы</i>
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	<i>ведущий специалист - эксперт Ольга П Меркина Т. Н.</i>
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

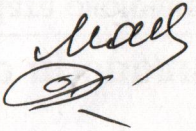
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала проверки <i>29.10.15</i>	Дата окончания проверки <i>21.10.15</i>
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах):	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	<i>АО АВ</i>
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	<i>приказ № 1085 от 29.09.15г.</i>
5	Цель, задачи и предмет проверки	<i>прим в 1-е класс, 10 класс</i>
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	<i>монитор</i>
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	<i>см. акт.</i>

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	<i>вед. специалист ДОНВ Валовицы О.В.</i>
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	<i>Ф.И.О.</i>

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала проверки <i>16.11.2010</i>	Дата окончания проверки
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах):	<i>1 час</i>
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	<i>Совместное ТУ ЮОАВ.</i>
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	<i>№ 09/328 от 6.11.10.</i>
5	Цель, задачи и предмет проверки	<i>Контроль качества организации питания</i>
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	<i>Плановая</i>
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	<i>акт от 16.11.10</i>

8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Нарушений законодательства 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	<p>Махемиева М.А., вед. спец. Советского ТНД ОАВ</p> <p>Мешкина О.С., бух-ревизор Центр Совет.р.</p>
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 проверки <i>03.12.2015г.</i>	Дата окончания проверки <i>08.12.2015г.</i>
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах):	<i>12-30 минут.</i>
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	<i>ТУ МЧС России по Волгоградской области</i>
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	<i>№ 264 от 9.11.2015г. № 263 от 9.11.2015г.</i>
5	Цель, задачи и предмет проверки	<i>осуществление государственного пожарного надзора за соблюдением требований пожарной безопасности на территории, в зданиях и помещениях по адресу: ул. Торношиновская, 22; ул. Угольного, 10</i>
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	<i>плановая</i>
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	<i>08.12.2015г № 264 08.12.2015г а 263</i>

8	<p>Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)</p>	<p>при проведении проверки обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.</p>
9	<p>Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений</p>	<p>—</p>
10	<p>Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку</p>	<p>Государственный инспектор г. Волгограда по пожарному надзору - инспектор государственной пожарной службы по Свейскому району ОНД по г. Волгограду УМД и РР ГУ МЧС России по Волгоградской области Каргин Денис Викторович</p>
11	<p>Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки</p>	<p></p>
12	<p>Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку</p>	