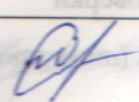


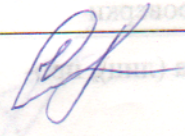
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	23.01.2025 15:00 - 16:30
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий, указывается в часах)	1:30
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Советское ТЧ ДО АВ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ от 001.01.2025 № 06/01
5	Цель, задачи и предмет проверки	деятельность армян- выездной по окрестности
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)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт от 23.01.2025
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	Женушья И.И.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	А
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	А

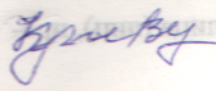
Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	20.06.2025	1
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий, указывается в часах)	3ч	2
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области	3
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	30.05.2025 № 34-00-10/16-7944-2025	4
5	Цель, задачи и предмет проверки	Контроль соблюдения ветеринарно-санитарных требований к продукции животного происхождения	5
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)	плановая	6
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	30.06.2025	7
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Нарушение требований к маркировке продукции животного происхождения	8
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	30.06.2025	9
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Ведущий специалист Тювмасен Л.А.	10
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		12

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	29.08.2025 - 10.09.2025
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий, указывается в часах)	5 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Вологодской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 545-10-25 от 22.08.2025 ПМ 34250041000119 007 234
5	Цель, задачи и предмет проверки	проверить протокол в целях оценки соблюдения обязательных требований
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)	Заявочная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт об оценке соблюдения требований от 11.09.2025
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	Ковалева И.А.
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 окончания проверки	15.10.2025
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий, указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОСФР по Волгоградской области Отделение Фонда пенсионного и социального страхования
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	от 09.10.2025 г. № 30
5	Цель, задачи и предмет проверки	проверка достоверности информации в Едином государственном реестре юридических лиц, индивидуальных предпринимателей
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)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 15.10.2025 г. № 30
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	Кравченко Е.А.
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 окончания проверки	23.12.2025г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий, указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ТЧ ДОРБ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ от 08.12.2025г. № 06/532
5	Цель, задачи и предмет проверки	проверка деятельности ИОУ по сохранению БОР и реализации ФСС 100,000,000.
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)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт
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	Филимонов Н.К. - руководитель Совского ТЧ ДОРБ, Васильева С.В. - ведущий специалист Совского ТЧ ДОРБ.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	