

1. Дата начала и окончания проверки: 11.04.2024г.
проф. визит с 14.00 11.04.2024г.
по 12.00 24.04.2024г.

2. Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах): 10 раб. дней

3. Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля: территориаль- ный отдел Управ. Роспотребнадзора по СК п.7

4. Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки: уведомление от 02.04.2024г. п. 91

5. Цель, задачи и предмет проверки: профилактический визит

6. Вид проверки (плановая или внеплановая):
для плановой проверки ссылка на ежегодный план проведения про- верок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о со- гласовании проведения проверки плановый проф. визит

7. Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному пред- принимателю: Акт проф. визита от 24.04.2024г.

8. Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение норма- тивного правового акта, которым установлено нарушение требование, допустившее его лицо): нарушений не выявлено

9. Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении вы- явленных нарушений:

10. Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность долж- ностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку: инспектор Чернова В.Н. - зам. нар. террит. отдела Роспотребнадзора по СК п.7

11. Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экс- пертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к про- ведению проверки:

12. Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку: Чернова В.Н.

1. Дата начала и окончания проверки: 15.08.2024г.
с 9:00 до 18:00г.
2. Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах): 9г.
3. Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля: ОНД и ПР УИД и ПР Главного управления МЧС России по СК
4. Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки: 06.08.2024г. № 2408/726-26/90 ПБФ
уведомление
5. Цель, задачи и предмет проверки: проф. аудит
6. Вид проверки (плановая или внеплановая):
для плановой проверки ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъекта малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки темоный
проф. аудит
7. Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю: Акт о результатах проверки
выдана (имет) проф. аудит
акт 15.08.2024г. № 2408/726-26/90 ПБ ПБ

8. Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушение требования, допустившее его лицо): не выявлено нарушений
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: инспектор ОНД и ПР УИД и ПР Глав. управ.
МЧС России по СК Мушкин И.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: Мушкин И.Е.