



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 Тюменской области
(Управление Роспотребнадзора по Тюменской области)

г. Тюмень, пр.
Геологоразведчиков, 1 каб. 16
(место составления акта)

“ 19 ” мая 20 21 г.
(дата составления акта)
17.45
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического
лица, индивидуального предпринимателя
№ 02-00171

На основании: Распоряжения от 8 апреля 2021г. № 02-00171, выданного заместителем руководителя
Управления Роспотребнадзора по Тюменской области Ю.И. Распоповой.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛУГОВСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ТЮМЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА (МАОУ
ЛУГОВСКАЯ СОШ)

ИНН - 7224023600 ОГРН - 1037200567964

Юридический адрес: 625507 ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ РАЙОН ТЮМЕНСКИЙ СЕЛО ЛУГОВОЕ
УЛИЦА ПЛОДОВАЯ ДОМ 7 СТРОЕНИЕ 1
Фактический адрес: 625507 ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ РАЙОН ТЮМЕНСКИЙ СЕЛО ЛУГОВОЕ
УЛИЦА ПЛОДОВАЯ ДОМ 7 СТРОЕНИЕ 1

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

по адресу: Тюменская область,

"27" 04 2021 г. с 09 час. 40 мин до 10 час. 40 мин. Продолжительность: 1 час 00 минут

Общая продолжительность проверки: с 20.04.2021г. по 19.05.2021г. (20 рабочих дней).
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Тюменской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Директор МАОУ
ЛУГОВСКАЯ СОШ Нелаева Т.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Кунгурова
Ирина Витальевна

1. Лица, привлекаемые к проведению проверки: не привлекались
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МАОУ ЛУГОВСКАЯ СОШ Нелаева Татьяна Викторовна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
При осмотре складских, производственных помещений пищеблока, обеденного зала нарушений требований санитарного законодательства - нарушений не выявлено.

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

Запись в журнал учета проверок юридического лица (индивидуального предпринимателя), проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица (индивидуального предпринимателя), проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Кунгурова И.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта проверки со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«19» мая 2021г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Приложение: -