

Министерство здравоохранения и социального развития РФ  
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области

Территориальный отдел  
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по  
Ленинградской области в Лужском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Луга  
(место составления акта)

“ 25 ” февраля 20 16 г.  
(дата составления акта)

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 112

По адресу/адресам: 188259, Ленинградская область, Лужский район, п.Межозерный  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение (приказ) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой/выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 20 января 2016 года №112.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного общеобразовательного учреждения «Межозерный детский сад» (МДОУ «Межозерный детский сад»)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” февраля 20 16 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 час  
а

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/ 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по Ленинградской области в Лужском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Баранова Т.Н.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

27.01.2016 года, 10 час.

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)