

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 городу Санкт-Петербургу
Территориальный отдел в Приморском, Петроградском,
Курортном, Кронштадтском районах
адрес: ул. Большая Пушкарская, д.18, г. Санкт-Петербург, 197198

АКТ ПРОВЕРКИ № 78-05-07/770
Санкт-Петербург «27» октября 2017 г.
11.00

(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Смирновой Елены Ивановны № 78-05-07/770 от «28» сентября 2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,

должностными лицами территориального отдела Главным специалистом - экспертом Кутыревой Натальей Александровной

(должность, ФИО)

лицами, привлеченными к проверке : нет

(должность, ФИО)

проведена

плановая / **внеплановая**

выездная / **документарная**

проверка за соблюдением требований законодательства

в сфере защиты прав потребителей,

санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого объекта: Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Лицея № 554 Приморского района Санкт-Петербурга (сокращенное название ГБОУ Лицей № 554 Приморского района Санкт-Петербурга)

(с указанием организационно-правовой формы)

Место проведения проверки: 197371, СПб., проспект Комендантский, дом 21, корп.3 литер А тел. 395-30-87,

(полный фактический адрес)

Юридический адрес: 197371, СПб., проспект Комендантский, дом 21, корп.3 литер А

ОГРН 1027807593758 ИНН 7814103520

Реквизиты предприятия Свидетельство о государственной регистрации № 7950 от 18.10.1994 г..ОКПО 47977663; ОКАТО 40270565000; л/с 0641109 в Комитете финансов СПб, р/с 40603810100003000001

Руководитель Директор Безбородая Ирина Николаевна

(ФИО, должность)

Дата и время проведения проверки:

« 17 » октября 2017 г. с 10 час 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 7 ч.00 мин.

« 27 » октября 2017 г. с 10 час 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.00 мин.

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

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу в Приморском, Петроградском, Курортном, Кронштадтском районах

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

Подпись проверяющего

1

Подпись уполномоченного представителя ю/л

3. Протоколы об административных правонарушения № Ю78-05-07/ 770 от 27.10..17 -1, № Ф78-05-07/ 770 от 27.10.17-5

4. Предписание № 78-05-07/421 от «27»10.2017 г.

5. Представление № _____ от «__» _____ 20__

6. Учредительные документы юридического лица/ ИП (Устав, учредительный договор, решение, протокол № 18-к от 14.01.13 г. о назначении заведующей/генерального директора, доверенность на представителя № _____ от _____)

7. Свидетельство о собственности на помещение/ договор аренды № _____ от _____

8. Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____ от _____ 20__.

9. Фото-таблицы/видеоматериалы в количестве _____ страниц.

Настоящий акт составлен в 2 -х экземплярах

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, на 10 листах.

Должностное лицо Главный специалист- эксперт Кутырева Наталья Александровна,

(должность, подпись, ФИО)

Должностное лицо

(должность, подпись, ФИО)

Должностное лицо

(должность, подпись, ФИО)

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

Директора Безбородой Ирины Николаевны

(подпись)

дата 27.10.2017г. время 18.00

Отметка об отказе ознакомления с актом

проверки: _____

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

Для особых отметок

Подпись проверяющего

10

подпись уполномоченного представителя ю/л