

Управление Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по  
Забайкальскому краю и Амурской области.

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

г.Зея, мкр.Светлый,  
д.4/1

(место составления акта)

«22» сентября 2016 г.

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 1814

По адресу/адресам: Амурская обл., г.Зея, мкр.Светлый, д.4/1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 1814-ГК от 11.08.2016г. Управления Федеральной службы по  
ветеринарному и фитосанитарному надзору по Забайкальскому краю и Амурской области  
утвержденного Заместителем Руководителя Управления А.В.Грохотовым

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

была проведена \_\_\_\_\_ плановая / выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад № 12  
общеразвивающего вида города Зеи (МДОАУ д/с № 12 г.Зеи)

ИНН 2815004963

ОГРН 1022800928116

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

Дата и время проведения проверки:

«22» сентября 2016 г. с 17 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 32

“ - ” - 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 д / 32

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
по Забайкальскому краю и Амурской области

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

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

Законченный МДОАУ д/с № 12 г.Зея  
29.08.2016 10:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

7

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)