



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 Республике Крым и городу федерального значения Севастополю

Территориальный отдел Роспотребнадзора \*по Красногвардейскому и Первомайскому району

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

с. Водное  
(место составления акта)

16 февраля 18

Дата составления акта

12 10

Время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 16-00004

по адресу/адресам: Первомайский р.п., с. Водное, ул. Мира, 1  
(место проведения проверки)

на основании: Решения № 16-00004 от 23.01.18.

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

была проведена плановой, выездной проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

ИП Ю. Водной, ипс № 16-00004 от 23.01.18. Республика Крым

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

Дата и время проведения проверки:

"\_\_" \_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность

"\_\_" \_\_ 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 индивидуальным предпринимателем по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней / 10 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Красногвардейского района  
первомайского района

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

с копией распоряжения/приказа о проведении проверки (при наличии):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Дукин С.Н. 29.01.18 15:30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) с согласия проведения проверки: на предмет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Анна Макарова, Александров  
Ровня, специалист эксперт

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)



