

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**
(Россельхознадзор)

Управление Россельхознадзора по Костромской и Ивановской областям
Адрес: г. Кострома, пр. Мира, 53-а Телефон: 35-97-51 Факс 45-00-91

п. Вохтома
Тарарышевский р-н.
(место составления акта)

"13" декабря 2017 г.
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 385-К/02к

По адресу/адресам: Костромская область, Тарарышевский р-н,
(место проведения проверки)

п. Вохтома, ул. Колосовская, д. 9а
На основании: Приказа от 11.12.2017 г. № 1454
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
муниципального казенного общеобразовательного учреждения
(наименование юридического лица,
"Вохтомская основная общеобразовательная школа"
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"13" 12 2017 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность 2 часа
" " 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 индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Россельхознадзора по
Костромской и Ивановской областям
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

08.12.2017г. в 10:00 Батраков (И.А. Батракова)
(заполняется при проведении выездной проверки)

_____ (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

_____ (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Нарушений не выявлено

Протестом вышеназванной вышестоящей проверки в сфере контроля растений в отношении ЛКФУ Восточная ДВФУ с целью контроля за исполнением требований пригласили 09.10.2017г. № 335-К/адм. Предусматривалось немедленно уведомить федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в области карантиния растений - отдел фитосанитарного надзора и качества зерна Управления Россельхознадзора по Хабаровскому и Чукотскому регионам, о поставке паракантинной продукции (мука, крупы, овощи, фрукты, сухофрукты и пр.) срок исполнения: до 09.12.2017г.

Проверкой установлено, что ЛКФУ Восточная ДВФУ немедленно уведомил Управлением Россельхознадзора о поставке паракантинной продукции электронной почтой.

Таким образом, пригласение от 09.10.2017г. № 335-К/адм. выданное ЛКФУ Восточная ДВФУ считается исполненным.

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

Друц
(подпись проверяющего)

Батраков
(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)

Прилагаемые к акту документы: копия предписания № 10.6.18.12.1
Формирование отчетов

Подписи лиц, проводивших проверку:

Друц Рембурова Е.А.
Мочев Шевченко Г.А.

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

Батракова Ирина Александровна - директор МКОУ Восточная ООШ
Александровского муниципального р-на Костромской обл.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"13" декабря 2017 г.

Батраков
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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