

Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по Нижегородской
области в Лукояновском, Б-Болдинском,
Гагинском, Починковском, Шатковском
районах,

г. Лукоянов, ул. Садовая, д.1
(место составления акта)

" 02 " марта 20 17 г.
(дата составления акта)

13 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 17210010

С 13⁰⁰ " 01 " февраля 20 17 г. по адресу: основная школа, расположенная по адресу:
607919, Нижегородская область, Починковский
район, село Мадаево, ул. Школьная, дом 96 б.
(место проведения проверки)

по 13⁰⁰ " 02 " марта 20 17 г.

(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лукояновском, Б.Болдинском, Гагинском,
Починковском, Шатковском районах Васюковой Ларисы Александровны № 17210010 от «18»
января 2017 года.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Мадаевская основная школа
(МБОУ Мадаевская ОШ) ИНН 5227004048, ОГРН 1025200915101 от 14.11.2002 г.

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество 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 индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Нижегородской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

13⁰⁰ « 01 » 02 2017 г.
(время) (дата)

подпись

Елифанова Надежда Ивановна
(фамилия, имя, отчество)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: