



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 Москве

Графский переулок, 4/9, Москва, Россия, 129626, телефон: (495) 687 40 35, факс (495) 616 65 69

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Центральном административном округе г. Москвы

улица Кузнецкий мост, 1/8, Москва, Россия, 107031, телефон (495) 692.43.10; факс (495)692.43.10

ТО Управлению
(место составления акта)
Роспотребнадзора
по г. Москве в
ЦАО г. Москва

"13" февраля 14 г.
(дата составления акта)
15:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 02-23-20

По адресу/адресам: г. Москва, ул. Кузнецкий мост 1/8
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения от 07.02.2014г. N02-23-20
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документальная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документальная/выездная)
7504 СПО Консалт МММ

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

Дата и время проведения проверки:
"13" 02 2014 г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1/4

" " 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: 1/4
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Центральном административном округе города Москвы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Ворова О. А. _____
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Анечкина Ирина Петровна
заместитель Исполнитель

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Воропаева Ольга Александровна
директор, Временева В.О. директор

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (лиц) или уполномоченного представителя юр лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): *(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных)правовых актов*

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

В ходе проведения проверки установлено:

Предоставлено по акту от 13.11.2013г
№ 01-23-730 выполнено в полном
объеме.

1. Осуществлено контроль за организа-
цией питания учащихся.

- представлен приказ от 20.11.13г. № 374/1
"О создании комиссии по контролю
за питанием обучающихся",
- фото материалов (уменьшено хранение
продукции);

- копии турпакета оператора
готовой пищевой продукции

2. Питание организовано в соответствии
с требованиями санитарных норм
и правил. Запрещены продукты
в разлив.

3. Примерное меню для органи-
зации питания обучающихся состав-
лено (лишь управление
Роспотребнадзора по городу Москве от 02.08.13г.
№ 05-08/01-00450-05); соблюдается

4. Ассортимент продукции для органи-
зации питания обучающихся в
водопроводных санузлах (лишь
управление Роспотребнадзора по
городу Москве № 05-12/847 от 01.2014г.

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлено в полном объеме

нарушений не выявлено: _____

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

(подпись проверяющего)

(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:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



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

Ворон Александрович
Брежнев И.О. Ворова О.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 13 " 02 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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