



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по городу Москве в Северном Административном округе города Москвы
ул. Адмирала Макарова, д.10, г. Москва, Россия, 125212,

телефон: (495) 452 38 18, факс: (495) 452 38 18, E-mail: sao@77.rosпотребнадзор.ru, www.77.rosпотребнадзор.ru

ОКПО: 76583145 ОГРН: 1057746466535, ИНН/КПП: 7717528710/771701001

АНО «Волжская Академия «ВЕНАЛЮ»

им.М.Ю.Лермонтова,

г. Москва, ул.Флотская,

д. 48 А

(место составления акта)

« 05 » декабря 2017 г.

(дата составления акта)

16-00ч.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 01-26-00115

По адресу: Автономная некоммерческая организация «Волжская Академия «ВЕНАЛЮ»
им.М.Ю.Лермонтова, 125499, г. Москва, ул. Флотская, д.48 А

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения Управления Роспотребнадзора по г. Москве № 01-26-00115 от
01.10.2017г.

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

была проведена плановая /выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

АНО «Волжская Академия «ВЕНАЛЮ» им. М.Ю.Лермонтова ОГРН 1023401997948, ИНН
3435057054

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » ноября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 часов.

« 23 » ноября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов.

« 05 » декабря 2017г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 часов.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 дня/ 17 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по г. Москве в САО г. Москвы

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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: зам.начальника Соложенкова Марина Викторовна

(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)

По результатам плановой проверки вручены уведомления о явке для составления протокола об административном правонарушении на директора Автономной Некоммерческой Организации «Волжская Академия «ВЕНАЛЮ» им. М.Ю.Лермонтова» по ст. 6.7.ч.1.

Проведена беседа по профилактике гриппа и кори.

При проведении проверки осуществлялась фотофиксация фотоаппаратом Canon RowerShot A3500 IS

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

- нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: экспертное заключение с протоколами по результатам лабораторных исследований № 05-15007-6л от 23.11.17г. на 3 листах

Подписи лиц, проводивших проверку: зам.начальника Соложенкова М.В.



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


(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«05» декабря 2017 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)