

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Курской области

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

г. Щигры

(место составления акта)

" 06 " октября 2015 г

(дата составления акта)

15 - 00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 1450

По адресу/адресам: Курская область, Советский район, с. Расховец. \_\_\_\_\_  
(место проведения проверки)

На основании распоряжения Управления Роспотребнадзора по Курской области от 11.08.2015 г. № 1450 о проведении плановой выездной проверки в отношении областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области», подписанного заместителем руководителя Ю.Н. Горчаковым

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

была проведена \_\_\_\_\_ плановая выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области», юридический адрес: Курская область, Советский район, п. Кшенский, ул. Пролетарская, 45  
ИНН - 4621002576 ОГРН - 1024600838987

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

Дата и время проведения проверки:

"15,17, 18.09.2015г. 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: \_\_\_\_\_ 2 дня  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Курской области в Шигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  
директор областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» Полднева Наталья Викторовна - 11.09.2015 г. в 11 часов 00 минут

(заполняется при проведении выездной проверки)

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