



**Федеральная служба по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия человека  
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

ТОУ Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в г. Прохладном  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

МОУ ДО «Центр детского  
творчества», КБР, г.  
Прохладный,  
ул. Карла Маркса, 35  
(место составления акта)

“ 31 ” августа 20 17 г.  
(дата составления акта)  
11.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 247

По адресу/адресам: юр.адрес: КБР, г. Прохладный, ул. Карла Маркса, 35

Фактические адреса:

МОУ ДО «Центр детского творчества», КБР, г. Прохладный, ул. Карла Маркса, 35  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения и.о. начальника Территориального отдела Управления  
Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике в г. Прохладном Сосмакова А.М. №247 от  
17.08.2017г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка по выполнению предписания №10 от  
23.03.2017года

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МОУ ДО «Центр детского творчества»

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

**Дата и время проведения проверки:**

«31» августа 2017 г. с 09 час.00 мин. до 11 час.00 мин.

(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, 3 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Кабардино-  
Балкарской Республике в г. Прохладном

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

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

Л.Н. Дружинина, и.о. директора МОУ ДО «Центр детского творчества»  
17.08.2017г. 10:00 ч.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

