

Приказ Министерства экономического развития РФ от 30 апреля 2009 г. N 141
"О реализации положений Федерального закона "О защите прав юридических лиц и
индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля
(надзора) и муниципального контроля"

Приложение 4
(с изменениями от 24 мая 2010 г.)

Журнал
учета проверок юридического лица, индивидуального
предпринимателя, проводимых органами государственного
контроля (надзора), органами муниципального контроля

01.09.2016 г.

(дата начала ведения журнала)

Общество с ограниченной ответственностью «Торговый Дом СПП»

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя)

г. Ульяновск, ул. Карла Либкнехта, 19А

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа
юридического лица/место жительства (место осуществления деятельности
(если не совпадает с местом жительства) индивидуального предпринимателя)

ОГРН 1117325006413

(государственный регистрационный номер записи о государственной
регистрации юридического лица/индивидуального предпринимателя,
идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального
предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений
в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
(для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Ответственное лицо: **Заведующая производством ООО «Торговый Дом СПП»
в СОШ №61 Корнеева О.А.**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность лица (лиц), ответственного за ведение
журнала учета проверок)

Директор ООО «Торговый Дом СПП» Кондрев С.К.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя)

Подпись: _____



Сведения о проводимых проверках

	Дата начала и окончания проверки	с 18.10.16 - 16.11.16 (19.10.16)
	Общее время проведения проверки (указывается в часах)	50 часов
	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Ульяновской обл.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 1466-РМ от 11.10.16
5	Цель, задачи и предмет проверки	исп. 2016
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая проверка
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Выявленные нарушения обязательных <u>требований</u> (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушение, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	старший специалист Ирина Ростиславовна Н.Н.
11	Фамилия, имя, отчество, должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ульяновской обл."
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Ростислав