

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

Территориальный отдел

в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и
Невьянском районе

адрес: 622036, Свердловская обл., г. Н.Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86

тел.(3435) 25-45-70

E-mail: mail_09@66.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

место составления акта

622036, Свердловская обл., г. Н.Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86

АКТ ПРОВЕРКИ

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе
Кировград и Невьянском районе
юридического лица

06.12.2019 г. 10 час. 00 мин.

На основании распоряжения № 01-01-01-03-09/34185 от 28.10.2019 г.
заместителя главного государственного санитарного врача по Свердловской области

И.А.Власова

вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля
(надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 10 ИМЕНИ ВОИНА-ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТА АЛЕКСАНДРА
ХАРЛАМОВА

624154, Свердловская обл., г.Верхний Тагил, п. Половинный, ХАРЛАМОВА УЛ., ДОМ 6 А

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование ЮЛ, фамилия, имя и отчество ИП

объект(ы) с указанием адреса (место проведения проверки):

МАОУ СОШ № 10

624160, г.Верхний Тагил, п. Половинный, Харламова ул.
6А

Дата и время проведения выездной проверки: с 28.11.2019 10:00 по 06.12.2019 10ч.00м.

№	Дата выхода на объект проверки (число, месяц, год)	Время нахождения на объекте (с ____ ч. ____ мин. по ____ ч. ____ мин.)	Продолжительность проверки (кол-во часов, проведенных на объекте)	Наименование, адрес объекта проверки
1.	28.11.2019	10ч.00м.-11ч.00м.	1 час	МАОУ СОШ № 10 г.Верхний Тагил, п. Половинный, Харламова ул., 6А

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день 1 час

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в городе
Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе
Кировград и Невьянском районе

наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

ДИРЕКТОР КУЛЬНЕВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время (заполняется при проведении выездной проверки)

Лицо(а), проводившие проверку

Голубева Галина Николаевна

ведущий специалист-эксперт Территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Свердловской области в городе Нижний Тагил,
Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда,
городе Кировград и Невьянском районе

фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных
организаций указывается (фамилия, имя, отчество, должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

ДИРЕКТОР КУЛЬНЕВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя ЮЛ, уполномоченного представителя ИП,
присутствовавших при проведении мероприятий по проверке

При проведении проверки осуществлялась

Не проводилась

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

О проведении

реквизиты используемой техники, наименование, серия, номер

уведомлена (а)

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

подпись

В ходе проверки установлено:

0 (п.4.2/ СанПиН 2.4.2.2821-10) - в кабинете для начальных классов установлена умывальная раковина
1.26 (п.6.11 СанПиН 2.4.2.2821-10) - в кабинете технологии для девочек, в актовом зале оборудована механическая
вытяжная вентиляция (представлена счет-фактура №22 от 17.07.2019, №23 от 17.07.2019 от ООО «Строй-Проф»).

Пункты предписания выполнены в полном объеме.

Нарушения требований НД не установлено

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 ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

Прилагаемые документы

акты отбора проб (образцов) продукции, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, другие документы или их копии, связанные с результатами проверки

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист-эксперт

Голубева Галина Николаевна

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

ДИРЕКТОР КУЛЬНЕВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

06.12.2019 г.

подпись

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку