

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Чернышова Евгения Олеговна  
Должность: Врио ректора  
Дата подписания: 14.08.2017 10:54  
Уникальный программный ключ:  
e068472ab7c50af6ed5238041c036fb477035237

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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области  
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области

в г. ШАХТЫ, УСТЬ-ДОНЕЦКОМ, ОКТЯБРЬСКОМ (с) РАЙОНАХ

(наименование органа государственного контроля (надзора))

346493, Ростовская область,  
Октябрьский район, пос.  
Персиановский  
(место составления акта)

“ 06 ” сентября 20 17 г.  
(дата составления акта)  
14 часов 00 минут  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 590353

По адресу/адресам: 346493, Ростовская область, Октябрьский район, пос. Персиановский; место фактического осуществления деятельности: 346493 Ростовская область, Октябрьский район, п. Персиановский, ул. Кривошлыкова, 28, ул. Кривошлыкова, 27, ул. Мичурина, 6 а, ул. Мичурина, 10 а, ул. Мичурина, 12 а, ул. Мичурина, 14 а, ул. Мичурина, 16 а, 346400 г. Новочеркасск, ул. Пушкинская, 111, пр. Платовский, 37, 347740 зерноградский район, п.Кленовый, ул.Сидоренко, 3, зерноградский район, г. зерноград, ул.Советская, 23, ул.им.Тельмана, 36, ул.им.Тельмана, 61/2а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя Руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области Ергановой Е. Г. № 590353 от 17.08.2017г.

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

была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ"

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

ФГБОУ ВО ДОНСКОЙ ГАУ

(сокращенное наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

										5					
“ 05 ”	сентября	20 17	г. с	09	час.	00	мин.	до	14	час.	00	мин.	Продолжительность	в	5
															2
“ 06 ”	Сентября	20 17	г. с	09	час.	00	мин.	до	11	час.	00	мин.	Продолжительность	часа	
“ ”		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/7 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Шахты, Усть – Донецком, Октябрьском (с) районах

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

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

Ректор ФГБОУ ВО ДОНСКОЙ ГАУ Клименко А.И. 05.09.2017г. 09 час 00 мин

(фамилии, 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: Быкадорова Ирина Юрьевна - ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в городе Шахты, Усть-Донецком, Октябрьском (с) районах (руководитель группы); Зоричева Вера Анатольевна- ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах; Шевченко Оксана Серафимовна- специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах; Гарькавая Ирина Николаевна- заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах

С привлечением:

(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)

При проведении проверки присутствовал: Ректор ФГБОУ ВО ДОНСКОЙ ГАУ Клименко Александр Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

нарушений не выявлено: предписание об устранении выявленных нарушений № 97 от 28.04.2016г. выполнено.

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 проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



Журнал учета 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:

распоряжение № 590376 от 26.08.2016 года ; уведомление №28-86/5379 от 29.08.2017г.

Подпись лица, проводившего проверку:

Ведущий специалист – эксперт Быкадорова И. Ю.

Ведущий специалист – эксперт Зоричева В.А.

Специалист-эксперт Шевченко О. С.

Заместитель начальника территориального отдела Гарькавая И.Н.

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

Ректор ФГБОУ ВО ДОНСКОЙ ГАУ Клименко Александр Иванович

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя или уполномоченного представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



06 сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного лица (лиц), проводившего проверку)