

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ КАБИНЕТА МИНИСТРОВ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

САБИНСКИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ВЕТЕРИНАРНОЙ ИНСПЕКЦИИ

МБДОУ «Детский сад комбинированного
вида №2 «Чулпан»
РТ Кукморский район п.г.т.Кукмор
ул.Нур Баяна, 44
(место составления акта)

«14» апреля 2014 г
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 10/03/0012

По адресу/адресам: 422110 РТ Кукморский район п.г.т.Кукмор
ул.Нур Баяна, 44, Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2
«Чулпан» п.г.т.Кукмор» Кукморского муниципального района Республики
Татарстан

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) ГУВ КМ РТ №417 от 14
марта 2014г

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

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида №2 «Чулпан» п.г.т.Кукмор»
Кукморского муниципального района Республики Татарстан, ОГРН
1021607754398, ИНН 1623005513

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

Дата и время проведения проверки:

" 14" апреля 2014г. с 8 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 8ч
" " 2014г. 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: 1 день / 8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Сабинский территориальный отдел государственной
ветеринарной инспекции ГУВ КМ РТ

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

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

Заведующая МБДОУ «Детский сад №2 «Чулпан» п.г.т.Кукмор»

Идиятуллина Ландыш Ханафиевна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Саляхова Фания Махмутовна

посветинспектор Сабинского территориального отдела ГВИ ГУВ КМ РТ

(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

