



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ ИНСПЕКТОР  
ГОРОДА ТЮМЕНИ

г.Тюмень ул. Харьковская, 77 «б», 625023

тел. 41-32-75, 41-94-99

ГАУ ТО «ГорСББЖ» г. Тюмень  
(место составления акта)

«08» июня 2016 г.  
(дата составления акта)

г. Тюмень, ул. Харьковская, 77 «б»

15 час. 00 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 36-П**

«06-08» июня 2016 г. по адресу: г. Тюмень, п. Верхний Бор, 9 км Салаирского тракта, 8 стр.5  
(место проведения проверки)

На основании: Приказа начальника Управления ветеринарии Тюменской области Поляковой  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),  
Ольги Николаевны от 19.05.2016 №36-П  
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля

издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)


была проведена плановая выездная проверка в отношении Автономного учреждения  
(плановая, внеплановая) полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе  
социального обслуживания населения Тюменской области "Областной реабилитационный  
центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник»  
фирменно (наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

06.06.2016 г. с 15 час. 00 мин. по 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.

08.06.2016 г. с 14 час. 00 мин. по 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.

Акт составлен: Управлением ветеринарии Тюменской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:   
(заполняется при проведении выездной проверки) Главный врач АУ СОН ТО «ОРЦ «Родник»  
Шмакова Е.В. 30.05.2016 в 15 час. 45 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Руководитель субъекта хозяйственной деятельности: Главный врач АУ СОН ТО «ОРЦ  
«Родник» Шмакова Елена Владиславовна

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Главный государственный ветеринарный инспектор города  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),

Тюмени Трапезников Андрей Александрович

должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов,

экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование

экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Главный врач АУ СОН ТО «ОРЦ «Родник»  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),

Шмакова Елена Владиславовна


должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполно

моченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

При проведении плановой выездной проверки нарушений действующего ветеринарного законодательства РФ не выявлено.

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)

 / Шмакова Е.В.  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального органами предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), муниципального контроля **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: копии учредительных документов АУ СОН ТО «ОРЦ «Родник»

### Подписи лиц проводивших проверку:

  
(подпись)

Трапезников А.А.

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

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


**Главный врач АУ СОН ТО «ОРЦ «Родник»**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

**Шмакова Елена Владиславовна**

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«08» июня 2016 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)