



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

г. Краснодар
(место составления акта)

“ 13 ” ноября 20 15 г.
(дата составления акта)
13 час 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя № ЛО-23-01/009388-15/м

По адресу/адресам:

350900, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Прикубанский округ, г. Краснодар, ул. 9-я
Тихая, д. 21, нежилые помещения №/№ 3, 5-13 цокольного этажа здания литер под/А.
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства здравоохранения Краснодарского края от 10.11.2015
№ 6494 «О проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального
предпринимателя»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
проверка в отношении: Общества с ограниченной ответственностью «Дентал-Арт».
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 2015 г. с 00 час.00 мин. до 00 час.00 мин. Продолжительность

" " 2015 г. с 00 час. 00 мин. до 00 час. 00 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 часа (13.11.2015 по 13.11.2015)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством здравоохранения Краснодарского края

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

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

Директор ООО «Дентал-Арт» Саркисян Валерик Ахматович 13.11.2015 в 11 час 00 мин,
уведомлен о проверке лично 11.11.2015.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)



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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Овченков Александр Георгиевич - консультант отдела по лицензированию медицинской деятельности управления по лицензированию министерства здравоохранения Краснодарского края.

(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 присутствовали: Директор ООО «Дентал-Арт» Саркисян Валерик Ахматович.

(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)

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

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 юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного)

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Консультант отдела по лицензированию
медицинской деятельности
управления по лицензированию
А.Г.Овченков

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

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

Директор ООО «Дентал-Арт» Саркисян Валерик Ахмовович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 13 ” ноября 20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____