

Территориальный отдел  
Управления Роспотребнадзора  
по Самарской области  
в городе Тольятти  
445032, г.Тольятти,  
Автозаводский район,  
Московский проспект, дом 19  
(место составления акта)

“ 12 ” февраля 20 21 г.  
(дата составления акта)  
15-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
№ 18-05/18

По адресу / адресам: Самарская область, 445042, г. Тольятти, бульвар Луначарского, д.19.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 18-05/18 от 12.01.2021 заместителя руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Самарской области С.А.Шерстневой

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

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая,  
документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИЦЕЙ № 57 (БАЗОВАЯ ШКОЛА РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ  
НАУК)".

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

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ”	января	20 21	с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч. 00 мин.
“ 22 ”	января	20 21	с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.	Продолжительность 4 ч. 00 мин.
“ 26 ”	января	20 21	с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч. 00 мин.
“ 01 ”	февраля	20 21	с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч. 00 мин.
“ 02 ”	февраля	20 21	с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч. 00 мин.
“ 12 ”	февраля	20 21	с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч. 00 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней / 9 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Тольятти

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

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

Козырева Л.А.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

13.01.2021 в 12 час. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)