

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Оренбургской области в г. Орске, Домбаровском
районе, г. Новотроицке, Светлинском районе, г. Ясный, Ясенском районе

Акт обследования

«18» марта 2021г.

г. Орск Оренбургской области
(населенный пункт)

Обследование проводится

Ведущим специалистом-экспертом Юго-Восточного территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Оренбургской области Поповой Людмилой Васильевной
(ФИО должностных лиц, проводивших обследование)

На основании распоряжения 21-96-В от 22.03.2021

С участием
(поняты, представители иных правоохранительных, контрольных и надзорных органов и др.)

в отношении: Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Центр
развития творчества детей и юношества «Созвездие» г. Орска»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического
лица, или ФИО индивидуального предпринимателя)

в присутствии:

Зам. директора по УВР Киселева Дмитрий
Олегovich, зам. директора по ВР Сафрон
Вера Васильевна

(ФИО, должность представителя юридического лица ФИО индивидуального предпринимателя или его представителя,
присутствующего при проведении обследования)

Место проведения обследования и составления акта: Муниципальное автономное учреждение
дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества «Созвездие» г. Орска»
по адресу: Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д. 11А
(наименование проверяемого объекта, его местонахождение)

Обследование начато в 11 час. 00 мин. «18» марта 2021 г.

1. При осмотре выявлено нарушение, а именно:
2. В учреждении имеются материалы с
содержанием информации об использовании
препаратов, содержащих в составе действующее
вещество в качестве лекарственного средства
для лечения заболеваний человека, не имеющих
соответствующего разрешения на применение
в качестве лекарственного средства.
3. Имеются признаки угрозы жизни и
здоровью граждан, в том числе не
использование средств индивидуальной
защиты.

Обследование завершено в 15 час. 00 мин. « 28 » сентяб. 2021г.

Подписи должностных лиц,
проводивших обследование

Вед. спец. - зам. дир.
Александр Н.Н. *И.И.И.*

(ФИО, должность)

Обследование проведено в моем присутствии, с актом ознакомлен, возражений и замечаний не имею(имею – на отдельном листе):

✓ *Климов А.О.* *зам. директора по УТР* *Вед.*
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного
представителя индивидуального предпринимателя, присутствующих при
проведении обследования)

✓ *Скворцова В.В.* *зам. директора по АХЧ* *Вед.*

Копию акта получил:

✓ *Климов А.О.* *зам. директора по УТР*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного
представителя индивидуального предпринимателя, присутствующих при
Проведении обследования)

(подпись)

Подписи понятых, присутствующих при обследовании:

ФИО

(подпись)

ФИО

(подпись)