ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(РОСТЕХНАДЗОР)

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

Юридический адрес: ул. Моховая, д. 3, Санкт-Петербург, 191028 телефон: (812) 490-06-56, факс: (812) 490-06-81
Почтовый адрес: В.О., 10 линия, д. 51, Санкт-Петербург, 199178 телефон: (812) 321-89-88, факс: (812) 321-49-88
http://szap.gosnadzor.ru, E-mail: nw@szap.gosnadzor.ru

г. Луга, Лен. обл.
(место составления акта)

"*19*" *марта* 20*20* г.
(дата составления акта)
17 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 09-1128-1676/А

По адресу/адресам: 188230, Ленинградская область, Лужский район, г. Луга, Ленинградское шоссе, д. 9
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения заместителя руководителя Северо-Западного управления Ростехнадзора Капаева А.А. № 09-1128/Рк от 12.02.2020
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального обслуживания «Лужский психоневрологический интернат» (далее по тексту также - Учреждение).
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
"___" _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
"___" _____ 20___ г. 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: с 18.03.2020 по 19.03.2020 / 2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Северо-Западным управлением Ростехнадзора
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Миронович Е.О. 18.03.2020 в 11 час. 00 мин.
(фамилии, 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: