

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**  
**органа государственного контроля (надзора)**  
**о проведении \_\_\_\_\_ внеплановой, выездной \_\_\_\_\_ проверки**  
**(плановой/внеплановой, документарной/выездной)**  
**юридического лица**  
**от “ 26 ” \_\_\_\_\_ июля \_\_\_\_\_ 2019 г. № 450171**

**1. Провести проверку в отношении:** муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 49 "Белоснежка" пос. Каяльский общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно - эстетическому развитию детей второй категории (ИНН 6101029215)

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

**2. Место нахождения:** Ростовская область, Азовский район, п. Каяльский, ул. Мичурина, 1 а; место фактического осуществления деятельности: Ростовская область, Азовский район, п. Каяльский, ул. Мичурина, 1 а

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

**3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(и) на проведение проверки:** Олейникову Надежду Сергеевну, специалиста-эксперта территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах; Корягину Оксану Александровну, специалиста-эксперта территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

**4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: -**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов, и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

**5. Настоящая проверка проводится в рамках:** Федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (313122070).

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а) функции(й) в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)")

**6. Установить, что:**

**настоящая проверка проводится с целью:** контроль выполнения предписания №127 от 31.10.2018.

**задачами настоящей проверки являются:** осуществление надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

Заместитель руководителя Управления  
Роспотребнадзора по Ростовской области  
заместитель главного государственного  
санитарного врача по Ростовской области  
Конченко А.В.

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))