



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 городу Москве в Северном Административном округе города Москвы**

ул. Адмирала Макарова, д. 10, г. Москва, Россия, 125212,  
телефон: (095) 452 38 18, факс: (095) 459 38 18, sa0@77.rosпотребнадзор.ru  
ОКПО: 76583145 ОГРН: 1057746466535; ИНН/КПП: 7717528710/771701001

г. Москва, ул. Маршала Федоренко, д. 2, к. 2  
(место составления акта)

«1» ноября 2017г.  
(дата составления акта)

16-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 02-26-00146

По адресу/адресам: г. Москва, ул. Маршала Федоренко, д. 2, к. 2  
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки  
№ 02-26-00146 от 06.10.2017г., утвержденного Заместителем руководителя  
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека по городу Москве

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

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

Наименование юр. лица/ ФИО ИП: Государственное бюджетное учреждение культуры  
города Москвы «Дом культуры «Восход»

Место нахождения юр. л./ место жит-ва ИП: 125599, г. Москва, ул. Маршала  
Федоренко, д. 2, корп. 2

ИНН 7713691071 ОГРН 1097746494262 от 13.04.2015

Р/с

К/с

тел:

ОКВЭД:

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

Дата и время проведения проверки:

«1» ноября 2017г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 час \_\_

«\_\_» 2017г. 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: \_\_

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в  
Северном административном округе города Москвы

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





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

Трафимов Ю.П.  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«01» ноября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)

