

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И  
ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

**Управление Федеральной службы по ветеринарному фитосанитарному  
надзору по Алтайскому краю и Республике Алтай**

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

Алтайский край, Каменский район,  
с. Столбово, ул. Мичурина – 41.  
(место составления акта)

“ 15 ” декабря 20 16 г.  
(дата составления акта)  
13 час. 00 мин.

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 09-08/07-70/2016**

По адресу/адресам: Алтайский край, Каменский район, с. Столбово,  
ул. Мичурина – 41.  
(место проведения проверки)

На основании: Приказа № 01/2-04/2192 от 25.11.2016 Управления  
Россельхознадзора по Алтайскому краю и Республике Алтай  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Администрации Столбовского сельсовета, Каменского района Алтайского края  
(ОГРН 1022202149640, ИНН 22470014806, зарегистрирован 30.10.2015, Межрайонной  
инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Алтайскому краю).  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“15” декабря 2016 г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа.  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального  
предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/4 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору по Алтайскому краю и Республике Алтай  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки) Служебное удостоверение мне предъявлено,  
с приказом ознакомлена: 28.11.2016 в 11 час. 00 мин. Глава Администрации Столбовского  
сельсовета Килина Светлана Васильевна ✓  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
нет  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор отдела земельного надзора  
Захарьев Геннадий Иванович (служебное удостоверение 22 № 1148).

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),  
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных  
организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или  
наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и  
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Главы Администрации Столбовского