



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»)

ул. Фрунзе, д. 84, г. Новосибирск, 630099

тел/факс 224-58-38 E-mail: cgnso@cn.ru ОКПО 76681824 ОГРН 1055406020845 ИНН/КПП 5406305556/54060100

«28» ноября 2023г. 11 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

Акт обязательного профилактического визита

1. Обязательный профилактический визит проведен на основании Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному контролю (надзору) в области защиты прав потребителей на 2023 г.

2. Обязательный профилактический визит проведен в отношении:

ГАСУ НСО «Областной Дом Милосердия»

3. Обязательный профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

г. Новосибирск, 2-ой Порядковый переулок, дом 10 А

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка).

4. Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «28» ноября 2023г., 10 час. 00 мин.

по «28» ноября 2023г., 11 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

5. Вид деятельности: деятельность по уходу за престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания

6. По результатам обязательного профилактического визита явная непосредственная угроза причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен ВЫЯВЛЕНО/НЕ ВЫЯВЛЕНО (нужное подчеркнуть)

6.1 Выявлено (описать в чем выражена угроза или вред)

7. К настоящему акту прилагаются:

Помощник врача по коммунальной гигиене Останина Н.В.

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспектора) *НВ* (подпись))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления). ООО «Апартамент сервис»

28.11.2023г.

(дата, время) *11* (подпись)

(должность)

(ФИО)