

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Комитет ветеринарии при Правительстве Калужской области**

248000, г. Калуга, ул. Первомайская, 19, тел/факс 57-67-66

г. Обнинск  
(место составления акта)

24 октября 2012 года  
(дата составления акта)

15.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
N 42

По адресу/адресам: Калужская обл., г. Обнинск, ул. Любого 10, МП «Полигон».  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения председателя комитета ветеринарии при Правительстве Калужской обл. – главного государственного ветеринарного инспектора Калужской обл. Баскакова Н.И. №524 от 12.09.2012г.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального предприятия города Обнинска Калужской области «Полигон»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

22. 10. 2012г. с 10 час. 40 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 01.20.

24. 10. 2012г. с 10 час. 45 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 04.10.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 05.30.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитет ветеринарии при Правительстве Калужской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

У. В. Ю

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

25.09.2012г.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Соколовский Сергей Игоревич - главный специалист отдела организации лечебно-профилактических мероприятий с госветнадзором с выполнением функций госветнадзора по г Обнинску

(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: директор МП «Полигон»

Ус Владислав Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

Не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

Не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

Не выявлено

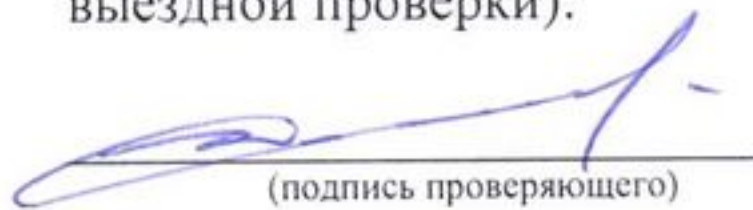
нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

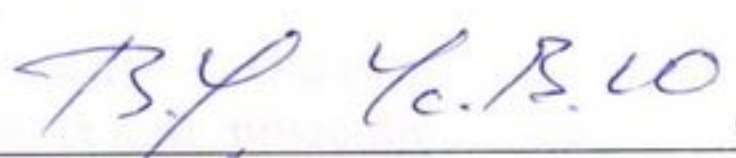
- муниципального предприятия города Обнинска Калужской области «Полигон» является муниципальным предприятием и осуществляет деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению твердых бытовых отходов на территории г.Обнинска;
- свидетельство о постановке на учет налоговым органе: **ИНН 4025079289**;
- документ, подтверждающие факт внесения записи в ЕГРЮЛ (свидетельство о государственной регистрации юридического лица): **ОГРН 1044004210469**;
- правоустанавливающий (правоудостоверяющие) документ: устав МП «Полигон» утвержденный распоряжением Администрации г.Обнинска №978-р от 07.10.2004г. (с изменениями за №1932-п от 18.11.2010г. и за №1965-п от 07.12.2011г.);
- данному предприятию в соответствии с Постановлением Администрации г.Обнинска №1255-П от 05.10.2004г. переданы основные средства муниципального предприятия «Коммунальное хозяйство», в число которых вошло 9 (девять) ям Беккари, расположенных на территории Обнинского полигона твердых бытовых отходов в районе деревни Тимашово Боровского района Калужской области;
- в соответствии перечнем к лицензии №40-0001 от 29.12.2010г. на осуществление деятельности по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов I – IV класса опасности, выданной Росприроднадзором, где отсутствует перечень работ по приему и утилизации биоотходов, данный вид деятельности прекращен с 31.12.2010г. (приказ директора МП «Полигон» за №124 от 31.12.2010г.);
- 25.06.2012г. госветинспектором по г.Обнинску было направлено обращение (исх.№17) главе администрации города по вопросу утилизации трупов бродячих животных в муниципальном образовании «Город Обнинск». Заместителем главы администрации г.Обнинска вопрос по лицензированию и утилизации биоотходов был переадресован руководителю управления РСХН по Калужской обл. за исх.№12/787 от 25.07.2012г. и повторно №12/1208 от 18.10.2012г. Ответа на момент проверки не поступало.
- на день проверки биотермические ямы не эксплуатируются (утилизация не проводится), назначенное должностное лицо отвечает за содержание объекта в соответствии с положениями «Ветеринарно-санитарных правила сбора, утилизации и уничтожения

биологических отходов» от 04.12.1995 г. № 13-7-2/469, зарегистрированных в Министерстве юстиции РФ 05.01.96 г. № 1005;

- территория расположения биотермических ям имеет ограждение двух метровым глухим забором с въездными воротами с замком, предупредительная табличка имеется, все ямы закрыты глухими чугунными люками, сверху возведены навесы. Из девяти ям семь полностью заполнены, одна на половину и одна пустая, имеется запас дезсредств (100 кг хлорной извести).

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального  
предпринимателя, его уполномоченного  
представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального  
предпринимателя, его уполномоченного  
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. лицензия на осуществление деятельности МП «Полигон» №40-0001 от 29.12.2010г.
2. копия обращения главе администрации г.Обнинска №17 от 25.06.2012г.
3. копии обращения зам. главы администрации г.Обнинска в РСХН по Калужской обл. за исх.№12/787 от 25.07.2012г. и №12/1208 от 18.10.2012г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



С.И. Соколовский

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

директор МП «Полигон»  
Ус Владислав Юрьевич

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

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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