

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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Московской области

Территориальный отдел в г. Ивантеевка, Пушкинском,
Сергиево-Посадском районах Московской области

Хотьковский проезд, д. 18, г. Сергиев Посад, Московская область, 141300,
Тел./факс: 8(496)540-22-25 e-mail: 14@50.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 75260339, ОГРН 1055005107387, ИНН/КПП 5029036866/502901001

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

ТО УФС Роспотребнадзора по
Московской области в г. Ивантеевка,
(дата составления акта)

Пушкинском, Сергиево-Посадском
районах

(место составления акта)

“ 28 ” 11 20 12 г.

(дата составления акта)

15.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

По адресу/адресам: Московская область, г.Пушкино, ул. Турнева, д.24, кв.181

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ТО Управления Роспотребнадзора по Московской
области в г.Ивантеевка, Пушкинском, Сергиево-Посадском районах Прониной Татьяны
Константиновны №95/14 от 07.11.2012г

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ООО «УК ПРОФЖИЛКОМПЛЕКС»

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

Дата и время проведения проверки:

(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 день /1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по Московской области в г. Ивантеевка,
Пушкинском, Сергиево-Посадском районах

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

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

Чеснене Г.В. 12.11.2012г; 27.11.2012 11-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требует согласования

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Гурьянова Лидия Ивановна – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Московской области в г. Ивантеевка, Пушкинском, Сергиево-Посадском районах

(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: генеральный директор ООО «УК ПРОФЖИЛКОМПЛЕКС» Чеснеке Г.В.

(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)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В ходе проведения проверки проведены замеры уровней шума в кв.181, д.24, ул. Тургенева, г. Пушкино. Предписание №73/14 от 06.07.2012г не выполнено, что подтверждается результатами замеров. Уровни звука и звукового давления в октавных полосах со среднегеометрическими частотами, измеренные в жилой комнате квартиры №181 по адресу: Московская область, г. Пушкино, ул. Тургенева, д.24 от работы инженерно-технологического оборудования не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях» для дневного и ночного времени суток (протокол испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» в г. Ивантеевка, Пушкинском, Сергиево-Посадском районах» №112ф/17-2 от 27.11.2012г):

- уровни звука в дневное время суток на 8 дБА, в ночное время суток на 18 дБА; уровни звукового давления в октавных полосах со среднегеометрическими частотами для дневного времени 250 Гц- на 4 дБ; для ночного времени 63 Гц- на 2 дБ; 125 Гц- на 7 дБ; 250 Гц- на 14 дБ; 500 Гц- на 10 дБ, 1000 Гц-8 дБ, 2000 Гц- на 6 дБ, 4000Гц-на 6 дБ, 8000Гц-на 5 дБ.

Ответственность за совершение правонарушения предусмотрено по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ

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

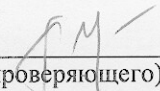
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

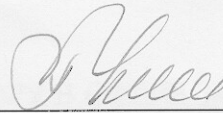
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(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: протокол испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» в г. Ивантеевка, Пушкинском,
Сергиево-Посадском районах» №112ф/17-2 от 27.11.2012г

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Гурьянова Л.И

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Чеснене Галина Васильевна генеральный директор ООО «УК ПРОФЖИЛКОМПЛЕКС»

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

*не согласен с протоколом Актом, т.к. коды в акте
оборудование укомплектовано согласно проекту
и в акте не указаны все помещения оборудованные
и не указаны помещения не оборудованные УК.*

“ 28 ” ноября 2012 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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