

Управление Россельхознадзора по Орловской области
(наименование территориального органа)

ПРОТОКОЛ № _____
об административном правонарушении

«18» марта 2018 г.

с. Докское

(место составления протокола)

1. Должность, фамилия, инициалы лица, составившего протокол: государственный инспектор Ивосовериевичего ИГО Михайлов ВЛ

2. Потерпевшие (если таковые имеются):

1. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)
2. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)
3. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

В соответствии со ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях потерпевшим разъяснены их права и обязанности

1. _____
(подпись потерпевшего)
2. _____
(подпись потерпевшего)
3. _____
(подпись потерпевшего)

3. Свидетели (если таковые имеются):

1. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)
2. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)
3. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

В соответствии со ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях свидетелям разъяснены их права и обязанности

1. _____
(подпись свидетеля)
2. _____
(подпись свидетеля)
3. _____
(подпись свидетеля)

4. Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

Заведующая ИБДОУ "Психоневрологический госпиталь для детей и подростков"
(фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; место жительства;
Буцкая Марина Александровна, дата рождения 04.03.1966 г., место
рождения: с. Сехари, Боровского района, Кировской области
паспорт серии 04985 России по Орловской области
(наименование юридического лица, номер свидетельства о государственной регистрации; юридический адрес;
в Красновардзбургском районе, дата выдачи 24.03.2011 г.
(фамилия, имя, отчество законного представителя, документы,
подтверждающие его полномочия и служебное положение, банковские реквизиты и т.п.)
№ 560-035, серия 5514 041666, место
жительства: Красновардзбургский район, с. Докское
(фамилия, имя, отчество должностного лица, число, месяц, год рождения; место рождения;
г. Москва, ул. Советская 14, дата рождения 15.02.1989 г.
(место жительства; место работы и должность; размер заработной платы; наличие иждивенцев;
Должностная инструкция от 20.08.2011 г.
(документ, подтверждающий должностные полномочия и устанавливающий его служебные обязанности и т.п.)

5. Дата, время, место совершения и событие административного правонарушения: 18.03.2018

в 17ч проведена плановая выездная проверка в отношении;
ИБДОУ "Психоневрологический госпиталь для детей и подростков"
по адресу: Красновардзбургский район, с. Докское, ул. Советская 14 на основании Приказа
502-РЗ.2018-Н/НО Руководитель Управления Установлено;

Хронология индукция ивального происхождения, формирование
всего 4, ил. канализация № 3228 от 16.03.2017. В маршруте
указываются ивальные индукции абз. абз.
изготовления.

6. Нарушена статья, пункт, абзац Федерального закона и иных нормативных правовых актов
от 15.07.2015 № 188-ФЗ от 14.02.1993 № 2-ФЗ
от 21.07.1993 № 28-ФЗ, в которых абз. абз. индукции от 10.10.2015

7. Административная ответственность за совершенное административное правонарушение
предусмотрена частью 1 статьи 10.8 Кодекса Российской
Федерации об административных правонарушениях.

8. Объяснение физического лица или законного представителя юридического лица, в отношении
которого возбуждено дело об административном правонарушении: с замечаниями

согласно, нарушением устранения

Фурман

9. К протоколу прилагается: Справка от 2.02.2017 № 110
Аб инвентаризации № 000030 от 12.03.2017, копии
или, ОГРН, инвентаризация

10. Бушнев Борис Петрович (фамилия, имя, отчество) Фурман разъяснены права,
предусмотренные ст. 51 Конституции РФ и ст. 25.1 Кодекса Российской Федерации об административных
правонарушениях, а именно: лицо, в отношении которого ведется производство по делу об адми-
нистративном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения,
представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью
защитника, не свидетельствовать против себя, своего супруга и близких родственников и извещено, что
дело будет рассмотрено «24» мая 2017 г. в помещении территориального органа
по адресу: г. Оренбург, ул. Мухоморова 34/4

Подпись должностного лица, составившего
протокол



Подпись лица, в отношении которого возбуждено
дело об административном правонарушении,
его представителя

✓ Фурман

Копию протокола получил, отказался
от получения (нужное подчеркнуть)

✓ Фурман

(подпись лица, в отношении которого возбуждено

дело об административном правонарушении)