



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ**  
283015, г. Донецк, ул. Любавина, 3, тел:+7(856) 305-03-09, e-mail:urpn\_86@rospotrebnadzor.ru

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА  
ПО ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ  
В ГОРОДАХ ХАРЦЫЗСК, ИЛОВАЙСК, СНЕЖНОЕ, ТОРЕЗ И ШАХТЕРСКОМ РАЙОНЕ**  
286700, Донецкая Народная Республика, город Харцызск, улица Мира, здание 91,  
тел: +7(856) 57-447-35, e-mail: urpn\_86-5@rospotrebnadzor.ru

« 03 » 08 20 23 г., 12 час. 00 мин.  
(дата и время составления)

г. Шахтерск  
(город, поселок городского типа,  
район, поселок)

**Лист профилактической беседы № \_\_\_\_\_**

В соответствии со ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и п.п. 41, 42, 58 – 61 Положения о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 № 1100, согласно утвержденному плану на 2023г.

1. Обязательный профилактический визит проведен в отношении: г. Шахтерск, ул. Мира, д. 23, № 23, ИП: Штрибец Татьяна Витальевна; ИНН: 28620378578; ОГРН: 1229300078578; 286203, г.о. Шахтерск, ул. Мира, д. 23  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, ИНН, ОГРН, адрес фактического осуществления деятельности (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проводится профилактический визит)

2. Для проведения профилактического визита уполномочен(ы):  
Штрибец Татьяна Витальевна – старший специалист 1 разряда Территориального отдела Роспотребнадзора по Донецкой Народной Республике в городах Харцызск, Иловайск, Снежное, Торез и Шахтерском районе  
(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность должностного лица уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита) контрольного (надзорного) органа Донецкой Народной Республики или территориального отдела контрольного (надзорного) органа Донецкой Народной Республики)

3. Обязательный профилактический визит проведен:  
(выбрать нужное):

по месту осуществления деятельности:

286203, г.о. Шахтерск, ул. Мира, д. 23  
(указываются адрес (адреса) места осуществления контролируемым лицом деятельности)

путем использования видео-конференц-связи:

4. Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:  
«03» 08 2023 г., с 12 час 00 мин. по 12 час 30 мин.

5. В ходе профилактического визита контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. При проведении обязательного профилактического визита установлено:

(выбрать нужное):

7.  объект государственного контроля (надзора) не представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям
8.  объект государственного контроля (надзора) представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, на основании следующего:

(описать выявленные обстоятельства, нарушения обязательных требований):

В ходе профилактического визита оказана консультативная помощь в виде разъяснений по правоприменению санитарно-эпидемиологического законодательства:

ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ; ФЗ от 02.01.2000 № 29-ФЗ;  
СП 2.4.3648-20; СанПиН 2.3/2.4.3590-20;  
СанПиН 1.2.3685-21; СП 3.1/2.4.3598-20;  
СанПиН 3.3686-21  
№ 29-И

Старший специалист 1 разряда  
Территориального отдела Роспотребнадзора  
по Донецкой Народной Республике в городах  
Харьцызск, Иловайск, Снежное, Торез  
и Шахтерском районе

(должность должностного лица уполномоченного  
на проведение профилактического визита  
контрольного (надзорного) органа  
Донецкой Народной Республики  
или территориального отдела контрольного  
(надзорного) органа Донецкой  
Народной Республики)

  
(подпись)

Т.В. Штрибец  
(фамилия, инициалы)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с листом профилактической беседы

«03» 08 2023 г., 12 час. 30 мин.  
(дата, время)

  
(должность)

  
(подпись)

Рябенко Вал.  
(ин., фамилия)