

КНИГА

**инспекторских проверок субъекта
малого предпринимательства
Московской области**

(полное наименование субъекта малого предпринимательства)

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Зарегистрирована

(наименование КУИ муниципального

образования)

председатель КУИ _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Печать _____
(дата)

**Книга
инспекторских проверок субъекта
малого предпринимательства
Московской области**

(полное наименование субъекта малого предпринимательства)

Район (город) _____

Государственная регистрация субъекта малого
предпринимательства: № _____ дата _____

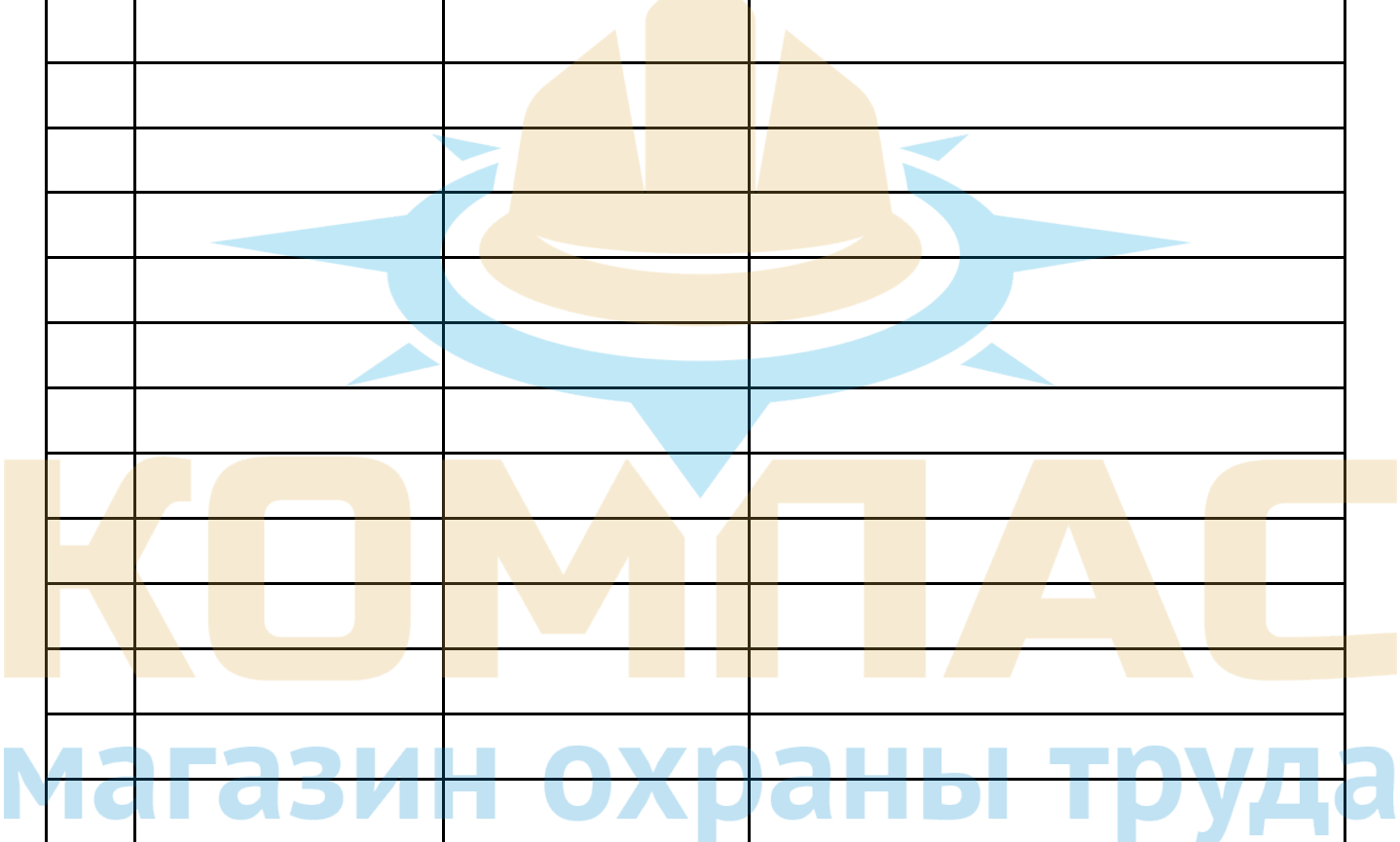
Орган регистрации:

Местонахождение субъекта малого предпринимательства:

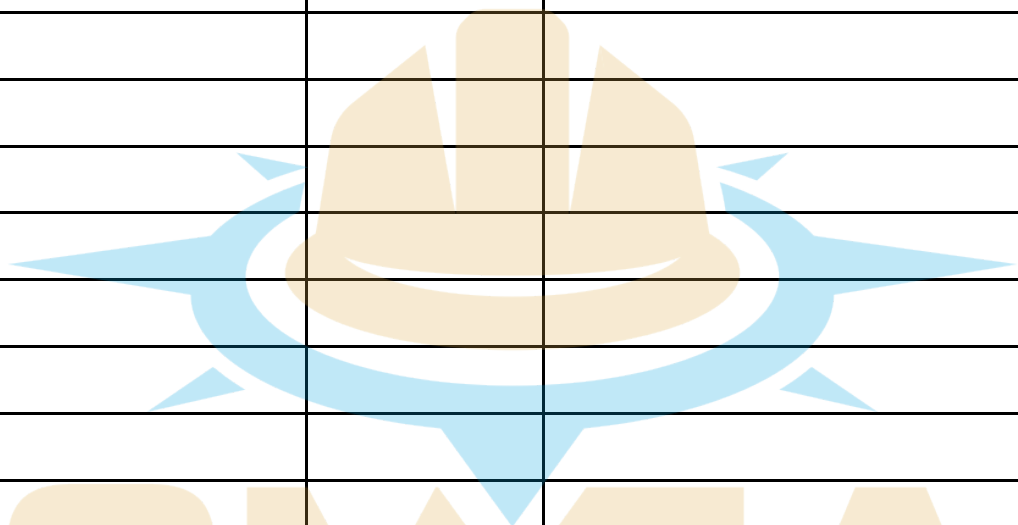
Начат 20 г.

Окончен 20 г.

№ п/п	Наименование контролирующего органа	Дата выдачи и регистрационный номер предписания о проведении проверки	Ф.И.О. (полностью), должность, № служебного удостоверения, подпись проверяющего
1	2	3	4



Ф.И.О. (полностью), должность, подпись сотрудника субъекта МП, присутствующего при проверке	Дата начала и окончания проверки	Вопросы подлежащие проверке, выявленные нарушения, наложенные взыскания
5	6	7



КОМПАС

магазин охраны труда



КОММАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено

печатью _____ листов / страниц
(нужное подчеркнуть)

« _____ » 20 _____ г.

магазин охраны труда

Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)