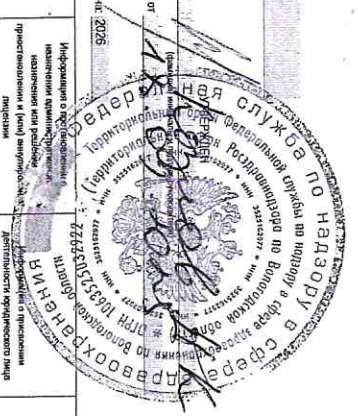


ТИПОВАЯ ФОРМА
 ежегодного плана проведения плановых проверок
 территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты качества продукции в Вологодской области
 (Идентификационный номер государственного шифра (код шифра, управляемого шифра))

ПДН

проведения плановых проверок № 2025



1	2	3	4	5	6	7	8				11	9			13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
							8.1	8.2	8.3	8.4		9.1	9.2	9.3											
1	2	3	4	5	6	7	8.1	8.2	8.3	8.4	11	9.1	9.2	9.3	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Наименование проверяемого лица (ООЛ, ИП, ОГРН, ОГРН для иностранного лица), деятельность которого подлежит проверке	место (места) нахождения (ООЛ, ОГН, ФНО должностного лица)	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	дата государственной регистрации юридического лица (ООЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	дата начала осуществления юридическим лицом (ООЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с предоставленным уведомлением о начале деятельности (ДД.ММ.ГГГГ)	иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ) или порядковый номер месяца или названия месяца на русском языке в ИИ.ИИ.ИИ.ИИ.	Срок проведения плановой проверки	рабочих дней	рабочих часов (для МСП и ИП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документальная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), с которым проверка проводится совместно	Информация о результатах проверки (с указанием или без указания на выявленные нарушения)	Постановление о назначении административного наказания или решения о приостановлении и (или) аннулировании лицензий	Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Дата окончания проведения проверки, по результатам которой она была признана законченной (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о результатах проверки (с указанием или без указания на выявленные нарушения)	Идентификационный номер проверки в системе ФГИС ЕПН (не заполняется при создании нового плана)		
160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	10495000511	3525139199	Лицензионный контроль осуществлений деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, мунифицирование наркосодержащих растений	15.06.2004			В соответствии со ст. 26.3 Федерального закона от 19.12.2008 № 294-ФЗ	01.03.20	26	10	50,0	Выездная									352619211969	
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЭЛ-МЕТ"	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	160019, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 64	10495000511	3525139199	Лицензионный контроль осуществлений деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, мунифицирование наркосодержащих растений	15.06.2004			В соответствии со ст. 26.3 Федерального закона от 19.12.2008 № 294-ФЗ	01.03.20	26	10	50,0	Выездная										352619211969

Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медицинская часть №35 Федеральной службы исполнения наказаний"