

+

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель предприятия
ИП Переседов Александр Николаевич
Г. Изобильный, ул. Ленина 117/33
Переседов А.Н.

01 июня 2025 г.

г. Изобильный

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ
ИП Переседов А.Н., св-во № 317265100029042 от 15.03.2017 г.

Название фирмы, Ф.И.О. частного предпринимателя, № свидетельства.

Деятельность в (на): оказание услуг общественного питания

Юридический адрес: г. Изобильный, ул. Ленина 117/33

Фактический адрес: г. Изобильный, ул. Суворова 30А

Телефон: 88 6545 4-21-71

Свидетельство о государственной регистрации № 317265100029042 от 15.03.2017 г.

Договор аренды с _____

СОШ №2

СОШ №11

СОШ №13

СОШ №14

СОШ №16

СОШ №17

СОШ №24

Вид деятельности, выполняемых работ, оказываемых услуг: оказание услуг общественного питания

Количество работающих – 17 человек, из них относящихся к декретированному контингенту (подлежащих проф. Медосмотру, гигиеническому обучению и аттестации) - 17 человек

Лицензия на вид деятельности (№, дата, кем выдана):

Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам видов деятельности, работ, услуг, представляющих опасность для здоровья человека выдано: -

дата 01.06.2025 г. срок действия 1 год.

перечислить все имеющиеся санитарно-эпидемиологические заключения (по видам деятельности)

заключение на ввод в эксплуатацию и по проекту перепланировки (если она проводилась) № _____ дата _____

Сведения об ответственном за осуществление производственного контроля:

Назначен приказом : возлагаю на себя

ИП Переседов А.Н.

Переседов А.Н. _____