

Номер плана в ФИС ЕПТ
Наименование подразделения
Дата выдачи из системы ФИС ЕПТ

2026074337
21.11.2025

ТИПОВАЯ ФОРМА

ежегодного плана проведения плановых проверок

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере надзора за соблюдением законодательства по Республике Северная Осетия - Алания

(наименование органа государственного контроля (надзора) муниципального контроля)

ПЛАН

проведения плановых проверок № 2025

от

(подпись, инициалы, фамилия)

УТВЕРЖЕНО

(подпись, инициалы, фамилия)

Информация о постановлении
назначения или решения о
приостановлении и (или) аннулировании
лицензии

Информация о прекращении
деятельности юридического лица

(ЮЛ) и (ИП) описанный
категории риска, описанный класс
объекта государственного контроля
(надзора) и описанный класс
риска, описанный класс
предметно-высшего риска (1 класс)
Высшего риска (2 класс)
Среднего риска (3 класс)
Низкого риска (4 класс)
Умеренный риск (5 класс)
Низкий риск (6 класс)

ПОДПИСИ ИЛИ НОМЕР
ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ
ФИС ЕПТ
(не записывается при
создании нового плана)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Наименование проверяемого лица (ЮЛ) и/или ФЛ, ФИО должностного лица, деятельность которого подлежит проверке	место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	места нахождения объектов	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 (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представлением о соответствии с начала деятельности (ДД.ММ.ГГГГ)	иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Ум. надзора)	рабочий день	рабочий час (для МСП и МНП)	Форма проведения проверки (документарная выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Постановление о назначении административного назначения или решения о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Дата окончания проведения проверки, по результатам которой она были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Умеренный риск (5 класс)	15561920464
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи" Министерства Здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания	352048, Республика Северная Осетия- Алания, г. Владикавказ, пр. Кабовет, комн. 1115	Республика Северная Осетия- Алания, г. Владикавказ, пр. Кабовет, комн. 1115				Идентификационный контроль по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, нуждающихся в лицензировании			28.07.2022		01.08.2023		15.0	Выездная						