

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ  
(Россельхознадзор)**

**П Р И К А З**

от 21 января 2022 г.

№ 79

**Москва**

**Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору и ее территориальными  
органами при осуществлении федерального государственного контроля  
(надзора) в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного  
применения**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007; 2021, № 24, ст. 4188), пунктом 3 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2021 г. № 1049 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 27, ст. 5427; 2021, № 49, ст. 8291), и пунктом 1 Положения о Федеральной службе по ветеринарному и фитосанитарному надзору, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 327 (Российская газета, 2004, 15 июля; Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 5, ст. 538), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Форму документа, используемого Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору и ее территориальными органами при проведении контрольных (надзорных) мероприятий:

форма решения о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 1).

1.2. Формы документов, используемых Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору и ее территориальными органами при проведении контрольных (надзорных) действий:

форма протокола осмотра (приложение № 2);

форма протокола опроса (приложение № 3);

форма протокола отбора проб (образцов) (приложение № 4);

форма протокола испытания (приложение № 5);

форма протокола инструментального обследования (приложение № 6);

форма акта возврата проб (образцов) (приложение № 7);  
форма акта о факте непредставления (несвоевременного представления) документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий (приложение № 8);

форма акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 9);

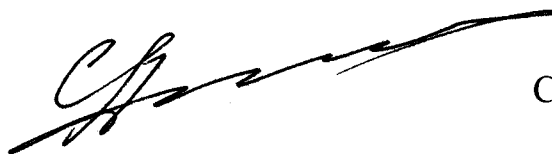
форма запроса письменных объяснений (приложение № 10);

форма объяснения (приложение № 11);

форма требования о представлении документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации (приложение № 12).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель



С.А. Данкверт

Приложение № 1  
к приказу Федеральной  
службы по ветеринарному  
и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)  
мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(место принятия решения)

**РЕШЕНИЕ  
О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ СРОКА ПРОВЕДЕНИЯ  
КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО) МЕРОПРИЯТИЯ**

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия: выездная проверка, выборочный контроль  
качества лекарственных средств; плановое/внеплановое)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

**1. Решение принято**

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (последнее – при  
наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или  
иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в  
соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), муниципального  
контроля, положением о лицензировании вида деятельности)

2. Решение принято на основании части 13 статьи 65 Федерального  
закона № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном  
контроле в Российской Федерации».

3. Контрольное (надзорное) мероприятие (реестровый № \_\_\_\_\_)

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

проводится в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения в соответствии с Решением о проведении контрольного (надзорного) мероприятия от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

4. Срок контрольного (надзорного) мероприятия приостанавливается на срок осуществления экспертиз или испытаний:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. на \_\_\_\_\_ дней.

(указывается срок, на который приостанавливается проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

---

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего решение о проведении выездной проверки)

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Приложение № 2  
к приказу Федеральной  
службы по ветеринарному  
и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВETERИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(место составления протокола)

На основании решения Россельхознадзора от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_  
должностными лицами Россельхознадзора:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

в присутствии следующих лиц:

1. \_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии). должность представителя  
юридического лица/ индивидуального предпринимателя, иных лиц, присутствующих при  
осмотре, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя или его  
профессиональную компетенцию)

в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

проведено визуальное обследование территорий, помещений (отсеков),  
производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов  
без вскрытия помещений (отсеков), транспортных средств, упаковки  
продукции (товаров), без разборки, демонтажа или нарушения целостности  
обследуемых объектов и их частей иными способами.

(наименование организации/фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)

по адресу: \_\_\_\_\_

с использованием технических средств \_\_\_\_\_  
(наименование и модель фото (видео) аппаратуры)

Перечень осмотренных территорий (помещений ) отсеков

\_\_\_\_\_

(указать перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

В результате осмотра установлено:

\_\_\_\_\_

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра:

\_\_\_\_\_

К протоколу прилагаются:

Подписи:  
должностных лиц

	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
лиц, присутствовавших при осмотре	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)

В случае отказа от подписания протокола контролируемым лицом, делается надпись «отказ от подписания».

Экземпляр акта получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)

Приложение № 3  
к приказу Федеральной  
службы по ветеринарному  
и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022г № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА**

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

должностными лицами Россельхознадзора:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

проведен опрос следующего лица:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица / индивидуального  
предпринимателя / должность представителя юридического лица, иных присутствующих  
лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего  
полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные)

в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

\_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

В результате опроса получена следующая устная информация, имеющая  
значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом  
обязательных требований, от контролируемого лица или его представителя и  
иных лиц, располагающих такой информацией:

\_\_\_\_\_





Приложение № 4  
к приказу Федеральной  
службы по ветеринарному  
и фитосанитарному надзору  
от 21.01.22 г. № 79

Форма

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

**ПРОТОКОЛ ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)**

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

В соответствии с решением Россельхознадзора о проведении  
контрольного (надзорного) мероприятия от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_  
в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

\_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

должностными лицами Россельхознадзора (территориального органа):

1. \_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_,
3. \_\_\_\_\_.

(должность, ФИО должностных лиц)

в присутствии следующих лиц:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица/ индивидуального  
предпринимателя /должность представителя юридического лица, иных лиц,

присутствующих при отборе проб (образцов), реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего полномочия представителя, контактные данные)

Произведен отбор проб (образцов):

В \_\_\_\_\_,  
(наименование организации/фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)

по адресу: \_\_\_\_\_,

с использованием методик или технических средств \_\_\_\_\_

в целях проведения испытаний, экспертиз в \_\_\_\_\_  
(наименование экспертной организации)

расположенной: \_\_\_\_\_

(адрес экспертной организации)

Перечень проб (образцов):

№ п/п	наименование, идентификационные признаки проб (образцов)	Производитель, страна	Номер серии (партии), если имеется	Общее количество на момент отбора образцов (штук / масса)	Отобранное количество образцов (штук / масса)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

Основная характеристика проб (образцов) на момент отбора:

вид упаковки \_\_\_\_\_,

условия хранения (температура, влажность): \_\_\_\_\_,

результаты внешнего осмотра: \_\_\_\_\_.

Пробы (образцы) опечатаны ярлыком обеспечения сохранности упаковки с соответствующей маркировкой и подписями присутствующих лиц и прилагаются к настоящему протоколу.

Информация о направлении результатов испытаний, экспертиз контролируемому лицу по адресу электронной почты / почтовому адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты или почтовый адрес)

Информация о необходимости возврата отобранных проб (образцов), не утративших потребительских свойств и соответствующие установленным требованиям к их качеству по результатам испытаний, экспертиз, по истечении шести месяцев после завершения испытаний, экспертиз: \_\_\_\_\_

(указать ДА/НЕТ)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время взятия проб (образцов) \_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЯ

№ \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(место составления протокола)

должностным лицом Россельхознадзора (специалистом):

1. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы инспектора или специалиста, допуск к работе)

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

по месту нахождения Россельхознадзора (территориального органа)

(адрес)

в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

проведено испытание \_\_\_\_\_

(указать предмет испытания - пробы (образцы), продукция (товары), иные предметы и  
материалы, характерные признаки, их количество либо массу)

с использованием специального оборудования и (или) технических приборов

(указать вид используемого оборудования, модель, иные идентификационные признаки,  
дату поверки, реквизиты сертификата, информационной системы, программного средства)

контролируемое лицо:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. физического лица/ индивидуального предпринимателя /должность представителя юридического лица, иных присутствующих лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные)

Результат испытания и оценка соблюдения контролируемым лицом обязательных требований \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Подписи:**

должностного лица  
 (специалиста)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

С результатами испытания согласен

Подпись  
 контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

С результатами испытания не согласен и прошу провести альтернативное испытание \*

Подпись  
 контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

\*если Положением о виде контроля предусмотрен порядок альтернативного испытания в случае несогласия контролируемого лица с результатами испытания

Экземпляр протокола получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)

Приложение № 6  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

ПРОТОКОЛ  
ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(место составления протокола)

должностным лицом Россельхознадзора (специалистом):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы инспектора или специалиста, допуск к работе)

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

с участием контролируемого лица:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица / индивидуального  
предпринимателя / должность представителя юридического лица, иных присутствующих  
лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего  
полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные)  
в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

по месту нахождения контролируемого лица (его филиалов,  
представительств, обособленных структурных подразделений) либо по месту  
нахождения производственного объекта \_\_\_\_\_

(адрес места нахождения (осуществления деятельности))

обследован \_\_\_\_\_

(указать объект обследования)

с использованием специального оборудования и (или) технических приборов для определения фактических значений, показателей, действий (событий) а также подтверждения соответствия продукции (товаров) обязательным требованиям \_\_\_\_\_

(указать вид используемого оборудования, модель, иные идентификационные признаки, дату поверки, реквизиты сертификата, информационной системы, программного средства)

методики инструментального обследования: \_\_\_\_\_

Результат инструментального обследования: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, нормируемое значение показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, \_\_\_\_\_

Выводы о соответствии полученных показателей установленным нормам, иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования \_\_\_\_\_

**Подписи:**

должностного лица \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(специалиста)

контролируемого лица \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В случае отказа от подписания протокола, делается надпись «отказ от подписания».

Экземпляр протокола получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)

Подписи:  
должностных лиц:

	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
лиц, присутствовавших при изъятии	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
контролируемого лица или его представителя	_____	_____
	(подпись)*	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)*	(расшифровка подписи)

\* в случае отказа от подписания протокола, делается надпись «отказ от подписания».

Протокол составлен в 3 экземплярах:

- 1 – вручается контролируемому лицу,
- 2 – направляется в экспертную организацию с пробами (образцами),
- 3 – остается у территориального органа Россельхознадзора.

Экземпляр протокола получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись\*, фамилия и инициалы контролируемого  
лица, либо его представителя)

\* в случае отказа от получения протокола, делается надпись «отказ от получения».

Приложение № 7  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

**АКТ ВОЗВРАТА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)**

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В связи с необходимостью возврата отобранных проб (образцов), не утративших потребительских свойств и соответствующих установленным требованиям к их качеству по результатам испытаний, экспертиз, по истечении шести месяцев после завершения испытаний, экспертиз в соответствии с Протоколом отбора проб № \_\_\_\_\_, составленного «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., должностным лицом Россельхознадзора (территориального органа) \_\_\_\_\_

(должность лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)  
проведен возврат проб (образцов) контролируемому лицу \_\_\_\_\_

(наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя)  
по адресу: \_\_\_\_\_

**Перечень проб (образцов), которые возвращены**

№ п/п	Наименование, идентификационные признаки проб (образцов)	Производитель, страна	Номер серии	Количество возвращенных проб (образцов)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1					
2					



Основная характеристика проб (образцов) на момент возврата:

вид упаковки \_\_\_\_\_,  
 условия хранения (температура, влажность): \_\_\_\_\_,  
 результаты внешнего осмотра: \_\_\_\_\_.

Подписи:

должностного лица:

	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
лиц, присутствовавших	_____	_____
при возврате	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)

Акт составлен в 2 экземплярах:

1 – вручается контролируемому лицу,

2 – остается у территориального органа Россельхознадзора.

Экземпляр акта получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись\*, фамилия и инициалы контролируемого  
 лица, либо его представителя)

Приложение № 8  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

АКТ

о факте непредставления (несвоевременного представления) документов и  
материалов, запрошенных при проведении контрольных (надзорных)  
мероприятий

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(место составления)

должностными лицами Россельхознадзора:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

составлен акт о том, что по запросу

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица направившего  
запрос)

от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_ (при наличии) о предоставлении к дате  
" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. следующих документов и материалов при проведении  
контрольных (надзорных) мероприятий: \_\_\_\_\_

(указываются наименования документов, материалов, информации)

по состоянию на дату " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. контролируемым лицом

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН, ОГРН, адрес организации)

запрашиваемые документы \_\_\_\_\_  
(не представлены/несвоевременно представлены/представлены не в полном объеме):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указываются соответствующие документы и материалы)

Подписи:

должностных лиц:

_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)

Акт составлен в 2 экземплярах:

1 – вручается контролируемому лицу,

2 – остается у территориального органа Россельхознадзора.

Экземпляр акта получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)

Приложение № 9  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

**АКТ**

о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников  
контролируемого лица, об ограничении доступа в помещения, о  
воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного  
(надзорного) мероприятия

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(место составления)

В соответствии с решением Россельхознадзора (территориального  
органа Россельхознадзора) о проведении контрольного (надзорного)  
мероприятия по федеральному государственному контролю (надзору) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
назначено поведение контрольного (надзорного) мероприятия:

в отношении контролируемого лица: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина или наименование  
организации, индивидуальные номера налогоплательщика, указываются фамилия, имя,  
отчество (при наличии) уполномоченных лиц организации, в отношении которой  
проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

по адресу \_\_\_\_\_

(указывается адрес места осуществления деятельности ИП или организации (филиалы,  
представительства, обособленные структурные подразделения)

должностными лицами Россельхознадзора:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

в присутствии контролируемого лица (представителя):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица / индивидуального предпринимателя / должность представителя юридического лица, иных присутствующих лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные) в присутствии следующих лиц (понятых, специалиста, переводчика):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес места жительства или регистрации, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего его профессиональную компетенцию место работы) с использованием технических средств \_\_\_\_\_  
 (наименование и модель фото (видео) аппаратуры и т.д.)

Установлено:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (невозможность провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия, иное)

По причине:

К акту прилагаются:

Подписи:

должностного лица

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

присутствующих лиц

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

В случае отказа от подписания протокола, делается надпись «отказ от подписания».

Экземпляр акта получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (подпись\*, фамилия и инициалы контролируемого лица)

Приложение № 10  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВETERИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

ЗАПРОС  
письменных объяснений

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

должностное лицо Россельхознадзора (инспектор):

(должность, ФИО)

лицу, располагающему сведениями

(ФИО контролируемого лица, его представителя, свидетелей)

в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле  
в Российской Федерации» необходимо представить письменные  
свидетельства (объяснения), имеющие значение для проведения оценки  
соблюдения контролируемым лицом обязательных требований путем  
составления письменного документа в свободной форме  
по адресу \_\_\_\_\_

в срок до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

оценка соблюдения обязательных требований (объяснения) проводится  
в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора)  
в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

по адресу \_\_\_\_\_

Подписи:

должностного лица, \_\_\_\_\_

направившего запрос \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Запрос направлен по адресу \_\_\_\_\_

путем направления \_\_\_\_\_

(письмо с уведомлением, иной способ направления)

Приложение № 11  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

ОБЪЯСНЕНИЕ

должностным лицом Россельхознадзора:

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
составлено « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

(место составления объяснения)

со слов: \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностных лиц или работников  
организации, гражданина, являющихся контролируруемыми лицами, их представителей,  
свидетелей)

в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)  
получена следующая устная информация, имеющая значение для проведения  
оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований

С моих слов записано верно \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись / фамилия и инициалы опрашиваемого лица)

Подпись \_\_\_\_\_ (подпись)  
лица \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение № 12  
к приказу Федеральной службы  
по ветеринарному и фитосанитарному надзору  
от 21.01.2022 г. № 79

Форма

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ  
И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по ветеринарному и  
фитосанитарному надзору)

ТРЕБОВАНИЕ

о представлении документов и (или) их копий, в том числе материалов  
фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а  
также носителей информации

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

должностное лицо Россельхознадзора (инспектор):

\_\_\_\_\_  
(должность, Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в  
Российской Федерации»

контролируемому лицу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица, сведения о  
документе, удостоверяющем личность, адрес места регистрации, наименование  
организации, адрес места нахождения)

в рамках проведения федерального государственного контроля (надзора) в  
сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения

\_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных  
требований \_\_\_\_\_,  
проводимой на основании \_\_\_\_\_



необходимо представить следующие необходимые и (или) имеющие значение документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись должностного \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
лица

Запрос направлен по адресу \_\_\_\_\_

путем направления \_\_\_\_\_

(письмо с уведомлением, иной способ направления)