



**Ветеринарнӧй дӧзьӧр кузя Коми Республикаса Служба  
Служба Республики Коми по ветеринарному надзору**

---

**ПРИКАЗ**

«дс» апреля 2012 года

№ 01-01/234

г. Сыктывкар

**О внесении изменений в приказ от 01 июля 2010 года № 01-01/255 «О бланках документов для применения Службой Республики Коми по ветеринарному надзору при производстве дел об административных правонарушениях»**

На основании постановления Правительства РК от 22.02.2012 N 56 «О Службе Республики Коми по ветеринарному надзору», приказываю:

1. Внести изменения в приказ Службы Республики Коми по ветеринарному надзору от 01 июля 2010 года № 01-01/255 «О бланках документов для применения Службой Республики Коми по ветеринарному надзору при производстве дел об административных правонарушениях»:

1.1. В приложениях № 1-3 к приказу местонахождение и телефоны Службы Республики Коми по ветеринарному надзору заменить на: 167005, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д. 17. Тел./факс (8212) 510-009, 510-010;

1.2 В приложении № 2 приказа «Всю информацию по интересующим вас вопросам можно получить по адресу: 167982, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Бабушкина, д. 23. Тел./факс (8212) 288-449, 288-448.» изменить на «Всю информацию по интересующим вас вопросам можно получить по адресу: 167005, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д. 17. Тел./факс (8212) 510-009, 510-010.»

2. Государственным ветеринарным инспекторам Службы Республики Коми по ветеринарному надзору обеспечить оформление документов на бланках установленной формы.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела государственного ветеринарного надзора, надзора за безопасностью продукции животного происхождения и лабораторного контроля Пономареву Н.В., начальника отдела лечебно-профилактической работы и противоэпизоотических мероприятий Бельих А.М.

Руководитель

Т.П. Бурнадзе



Служба Республики Коми по ветеринарному надзору  
167005, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д. 17.  
Тел./факс (8212) 510-009, 510-010, E-mail: [vetrk@parma.ru](mailto:vetrk@parma.ru)

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**

**об административном правонарушении**

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола, подробный адрес)

**1. Должность, фамилия, инициалы лица, составившего протокол:** \_\_\_\_\_

**2. Потерпевшие (если таковые имеются):**

1. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

2. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

В соответствии со ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях потерпевшим разъяснены их права и обязанности

1. \_\_\_\_\_ (подпись потерпевшего)

2. \_\_\_\_\_ (подпись потерпевшего)

**3. Свидетели (если таковые имеются):**

1. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

2. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

В соответствии со ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях потерпевшим разъяснены их права и обязанности

1. \_\_\_\_\_ (подпись свидетеля)

2. \_\_\_\_\_ (подпись свидетеля)

**4. Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; место жительства;

\_\_\_\_\_ место работы и должность; размер заработной платы; наличие иждивенцев)

\_\_\_\_\_ ( наименование юридического лица, номер свидетельства о государственной регистрации; юридический адрес;

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество; законного представителя, документы, подтверждающие его полномочия и служебное положение;

\_\_\_\_\_ банковские реквизиты и т.д.)

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, отчество должностного лица; число, месяц, год рождения; место рождения; место жительства;

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; место жительства;

Документ, подтверждающий должностные полномочия и устанавливающий его служебные обязанности и т.п.)

5. Дата, время, место совершения и событие административного правонарушения: \_\_\_\_\_

6. Нарушена статья, пункт, абзац Федерального закона и иных нормативных правовых актов: \_\_\_\_\_

7. Административная ответственность за совершенное административное правонарушение предусмотрена частью \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

8. Объяснение физического лица или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждается дело об административном правонарушении: \_\_\_\_\_

9. К протоколу прилагается: \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_ разъяснены права, предусмотренные ст. 51 Конституции РФ и ст. 25.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, а именно: лицо, в отношении которого ведётся производство по делу об административных правонарушениях, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, не свидетельствовать против себя, своего супруга и близких родственников и извещено, что дело будет рассмотрено « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

по адресу: \_\_\_\_\_

Подпись должностного лица, составившего протокол

Подпись лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, его представителя \_\_\_\_\_

Копию протокола получил, отказался от получения (нужное подчеркнуть)



Служба Республики Коми по ветеринарному надзору  
167005, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д. 17.  
Тел./факс (8212) 510-009, 510-010, E-mail: [vetrk@parma.ru](mailto:vetrk@parma.ru)

### ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении нарушений требований ветеринарного законодательства  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

При проведении проверки (рассмотрении представленных документов)

(указать наименование объекта, реквизиты, адрес, перечислить рассмотренные документы)

по акту № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. выявлены следующие нарушения  
законодательства Российской Федерации в области ветеринарии:

(перечислить выявленные нарушения)

С \_\_\_\_\_ целью \_\_\_\_\_ устранения \_\_\_\_\_ выявленных \_\_\_\_\_ нарушений \_\_\_\_\_ предписываю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Ответственность** за **выполнение мероприятий** (указать обязательные мероприятия, срок их исполнения) **возлагается** на

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица; должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

Всю информацию по интересующим вас вопросам можно получить по адресу: 167005, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д. 17. Тел./факс (8212) 510-009, 510-010.

**В случае невыполнения в срок законного предписания Службы Республики Коми по ветеринарному надзору, виновные будут привлечены к административной ответственности в соответствии с ч. 1 ст. 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 года № 195 – ФЗ.**

\_\_\_\_\_  
(должность лица составившего предписание)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Предписание составлено в двух экземплярах и вручено/направлено: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность лица, ответственного за предписание)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)



Служба Республики Коми по ветеринарному надзору  
167005, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д. 17.  
Тел./факс (8212) 510-009, 510-010, E-mail: [vetrk@parma.ru](mailto:vetrk@parma.ru)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ N \_\_\_\_\_  
по делу об административном правонарушении  
в области ветеринарии

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

\_\_\_\_\_ною, \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего постановление)  
при рассмотрении материалов дела, в соответствии с протоколом от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ г. N \_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(указать сведения о лице, в отношении которого

\_\_\_\_\_рассмотрено дело об административном правонарушении: для юридического лица - полное  
\_\_\_\_\_наименование, место нахождения, ИНН; для должностного лица - фамилия, имя, отчество, полное  
\_\_\_\_\_наименование должности, место работы, дата рождения, место регистрации (место жительства),  
\_\_\_\_\_ИНН; для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество, дата рождения, место  
\_\_\_\_\_регистрации (место жительства), ИНН, номер свидетельства о государственной регистрации)  
\_\_\_\_\_збужденного по части \_\_ статьи (статье) \_\_\_\_\_ Кодекса Российской Федерации об  
\_\_\_\_\_административных правонарушениях,

УСТАНОВЛЕНО:

\_\_\_\_\_, (излагаются обстоятельства, установленные при рассмотрении дела об административном  
\_\_\_\_\_правонарушении, в том числе обстоятельства, смягчающие и отягчающие  
\_\_\_\_\_административную ответственность, нарушенные нормы ветеринарного законодательства)

На основании изложенного и руководствуясь статьей 29.9, статьей 29.10 Кодекса  
Российской Федерации об административных правонарушениях:

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Признать \_\_\_\_\_ виновным(ой) в  
(лицо, в отношении которого рассмотрено дело)

совершении административного правонарушения, ответственность за которое  
предусмотрена частью \_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ КоАП РФ, назначить административное  
наказание в виде административного штрафа в размере \_\_\_\_\_

(сумма штрафа цифрами и прописью)

2. Прекратить производство по делу об административном правонарушении

(обоснование причины прекращения производства по делу на основании

ст. ст. 24.5 или 29.9 КоАП РФ)

В соответствии с частью 1 статьи 32.2 КоАП РФ штраф должен быть уплачен не  
позднее 30 дней со дня вступления постановления о наложении штрафа в законную  
силу либо со дня истечения срока отсрочки или срока рассрочки, предусмотренных  
статьей 31.5 КоАП РФ.

Штраф за административное правонарушение должен быть перечислен на  
расчетный счет 40101810000000010004 получатель УФК по РК (Служба Республики  
Коми по ветеринарному надзору ИНН 1101482930, КПП 110101001, ОКАТО  
87401000000, КБК 88511690040040000140) в ГРКЦ НБ Республики Коми Банка Росси г.  
Сыктывкар, БИК 048702001

назначение платежа: «Штраф за административное правонарушение в области  
ветеринарии по постановлению № \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года с (Ф.И.О. лица, в  
отношении которого рассмотрено дело), НДС не облагается.»

Постановление по делу об административном правонарушении может быть  
обжаловано вышестоящему должностному лицу или в судебном порядке в течение 10  
дней со дня вручения или получения копии постановления.

М.П.

\_\_\_\_\_ ( полное наименование должности, подпись, инициалы и фамилия лица,  
вынесшего постановление)

Копию настоящего постановления получил " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись лица,

\_\_\_\_\_ в отношении которого ведется производство по делу об административном  
правонарушении (его законного представителя); расшифровка его подписи; для законного  
представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя указывается также  
наименование должности, сведения о документе, удостоверяющем его служебное положение).

Копия настоящего постановления выслана по адресу: \_\_\_\_\_