



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ,
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ – ЮГРЕ
И ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ**
(Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому
автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу)

Почтовый адрес: 625000, г. Тюмень, ячейка 133

Телефон (3452) 20-88-32, 20-88-34, факс 20-23-51

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
о назначении времени и места рассмотрения
дела об административном правонарушении
№ 09-03/209-2016

«10» января 2017 года

г. Тюмень

Я, заместитель руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу
Павлов Сергей Валентинович

(полное наименование должности, фамилия, имя, отчество лица, вынесшего определение)

в соответствии со ст. 29.1 КоАП РФ по материалам административного дела от «30» декабря 2016 года № 09-03/209-2016 об административном правонарушении, возбужденного в отношении Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Областной центр реабилитации инвалидов» «Областной центр реабилитации инвалидов» (АУ СОН ТО «Областной центр реабилитации инвалидов»)

Юридический адрес: 625001 г. Тюмень, ул. Уральская, д. 60, корпус 1

Фактический адрес места нахождения: 625001 г. Тюмень, ул. Уральская, д. 60, корпус 1

ИНН 7204120041 ОГРН 1087232000580

Банковские реквизиты: Департамент финансов Тюменской области (АУ СОН ТО «Областной центр реабилитации инвалидов») ЛС 001050866 ОЦРИ в Отделение по Тюменской области Уральского главного управления Центрального банка Российской Федерации (Отделение Тюмень) Р/с 40601810400003000001, БИК 047102001

Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

- для юридического лица – (полное наименование, юридический адрес, фактический адрес, ИНН, банковские реквизиты); - для должностного лица (кроме индивидуального предпринимателя) – (ФИО, 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, дата и номер свидетельства о государственной регистрации и наименование зарегистрировавшего органа

по части 1 статьи 6.30 КоАП РФ, на основании изложенного, руководствуясь п.1 ч.1 ст 29.4 КоАП РФ

ОПРЕДЕЛИЛ:

Назначить время и место рассмотрения дела об административном правонарушении № 09-03/209-2016 от «30» декабря 2016 года на **«12» января 2017 года** по адресу: г. Тюмень, ул. Энергетиков, д. 26, конференц – зал в **14 часов 00 минут**.

В случае неявки руководителя (законного представителя) юридического лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, если имеются данные о надлежащем извещении о месте и времени рассмотрения дела и от данного юридического лица не поступило ходатайство об отложении рассмотрения дела либо если такое ходатайство

оставлено без удовлетворения, в соответствии с ч. 2 ст. 25.1 КоАП РФ дело об административном правонарушении может быть рассмотрено в его отсутствие.

Павлов Сергей Валентинович
(Ф.И.О.)


(подпись)

10.01.2017
(дата)

Отметка о дате вручения (направления по почте) определения: _____

Определение получил:


(Ф.И.О.)


(подпись)

10.01.2017
(дата)