



МЧС РОССИИ

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РОСТОВСКОМУ РАЙОНУ**
152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, тел. (48536)61257, E-mail: ond.rostov@mail.ru
Сайт: www.76.mchs.gov.ru Единый «телефон доверия»: (4852) 79-09-01

г. Ростов
(место составления акта)

«29» сентября 2015 г.

(дата составления акта)

10 час. 0 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 91

По адресу / адресам: Ростовский район, г.Ростов, ул. Первомайская 56

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 91 от «21» сентября 2015 г. главного

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), плановая / внеплановая, документарная / выездная)

(заместителя главного) государственного инспектора Ростовского района по пожарному

надзору была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении: Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей детско-юношеская спортивная школа г. Ростова

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«_» _____ 20_ г.

с «_» час. «_» мин. до «_» час. «_» мин. Продолжительность «_» час. «_» мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: «7» рабочих дней, «_» часов «00» минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНДиПР по Ростовскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Ярославской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы): 10 час. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

«_» _____ 20_ г. Ф.И.О Заместитель директора Кувыркина Татьяна Николаевна ✓

(фамилия инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(выполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

№ от «_» г.

Лицо(а), проводившие проверку:

Государственный инспектор Ростовского района Ярославской области по пожарному надзору - старший инспектор ОНДиПР по Ростовскому району Гонозов Максим Александрович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов (для привлеченных экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора Кувыркина Татьяна Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----
- нарушений не выявлено: -----

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Документы, подтверждающие обоснованность и правомерность проведения внеплановой проверки по основаниям, указанным в подпункте 3 пункта 47 Административного регламента, утвержденного приказом МЧС России от 28.06.2012 N 375 (ред. от 21.04.2014).

Подписи лиц проводивших проверку:


«29» сентября 2015 г.
М.П.П.*


Государственный инспектор Ростовского района Ярославской области по пожарному надзору - старший инспектор ОНДиПР по Ростовскому району Гонозов Максим Александрович

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Зам. директора Кувыркина Татьяна Николаевна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если известно), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«29» сентября 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Оригинал данного документа расположен в КНД 09