

с. Верхний Уртуй
ул. Ленина 41

12 октября 2016 г.
16 часов 00 мин

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора); органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 66

12 октября 2016 года по адресу: Константиновский район, с. Верхний Уртуй ул. Ленина 41

На основании: распоряжения № 66 от 04.10.2016 года, выданное начальником ОНДПР по Михайловскому и Константиновскому районам Чучмий Вячеславом Александровичем

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая/выездная проверка в отношении: объекта защиты МОУ Верхнеуртуйская ООШ с. Верхний Уртуй ул. Ленина 41

с 14 ч 00 мин по 16 ч 00 мин 12 октября 2016 г. Продолжительность 2 час

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 часа

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Михайловскому и Константиновскому районам ГУ МЧС России по Амурской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) директор Яроль А.А. 14 ч. 00 мин. 12.10.2016г

(фамилия, имя, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Чучмий Вячеслав Александрович, начальник ОНДПР

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку в случае по Михайловскому и Константиновскому районам

привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (в случае если имеется), должность экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

При проведении проверки присутствовали: директор Яроль А.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

■ нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами не выявлены:

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
1.			

Запись в Журнал учёта 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)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНДПР по Михайловскому и Константиновскому районам
Чучмий В.А.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)





(подпись, м.л.п.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 14 » сентября 2016г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Амурской области 8 (4162) 53-99-99
Дальневосточного регионального центра 8 (4212) 59-95-99