

Главное управление МЧС России по Челябинской области

(наименование территориального органа МЧС России)

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, д. 68 т.8 (351) 265-41-41 ф. E-mail: gpn@blaze.uu.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 5 УНДиПР Главного
управления МЧС России по Челябинской области**

(наименование органа государственного надзора)

ул.Дзержинского, 3А, г.Чебаркуль, 456440, тел. (35168)23537, E-mail: ondcheb@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Пл.Предзаводская, 4,
г.Миасс, 456300

(место составления акта)

«22» октября 2018 г.

(дата составления акта)

«13» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 265

«22» октября 2018г по адресу/адресам: Челябинская область г. Миасс, пр-кт. Автозаводцев, 8а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора ОНДиПР №5 по
пожарному надзору Д.В. Невзоров №265 от 01 октября 2018г. и ст. 6.1 Федерального закона
от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «детского сада №
27».

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

Дата и время проведения проверки:

«09» октября 2018г. с 14 час.00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч 00 мин.

«22» октября 2018г. с 10 час.00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч 00 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: 2 дня / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы №5
пл.Предзаводская, 4, г.Миасс, 456300, т. (3513)553147

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:**

и.о. заведующего Яковлева А.И. 3.10.18 10⁰⁰

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: : Государственный инспектор ОНДиПР №5 по пожарному
надзору Максимов Сергей Владимирович

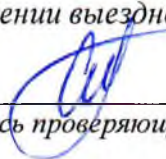
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются
фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовал: И.о заведующего МБДОУ «Детский сад №27»
Яковлева Алёна Леонидовна

(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 установлено: нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

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


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор ОНДиПР №5 по пожарному надзору Максимов Сергей Владимирович

«22» октября 2018г.

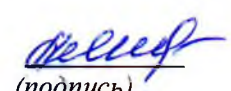


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

И.О. Золоторова Илья А.П.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«22» 10 2018г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 83512399999

Телефон доверия СРЦ 83912985547