

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий
УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области
(наименование территориального органа МЧС России)

414018, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 60 «А» т.(8512) 26-68-13
ф.+7(8512) 26-68-14 E-mail:
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Астрахани УНД и ПР
ГУ МЧС России по Астраханской области**
(наименование органа государственного надзора)

414018 г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 60 «А», тел. (8512) 28-68-13,
E-mail: ugnpnastr@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

414018 г. Астрахань, ул.
Адм. Нахимова, 60 «А»
(индекс, адрес места составления акта)

«26» 05 2017 г.

(дата составления акта)

«16» часов «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя № **113**

26.05.2017г. по адресу/адресам: г. Астрахань, Советский район, ул. Н. Островского, 7.
(дата проведения проверки) (место проведения проверки)

На основании: распоряжения И.о. начальника ОНД и ПР по г. Астрахани капитана внутренней
службы Денисова С.В. №113 от.18.04.2017г., ст. 9 ФЗ № 294 от 26.12.2008г. и ст. 6.1 ФЗ № 69
от 21.12.1994 г.

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ Г. АСТРАХАНИ «ДЕТСКИЙ САД №104»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«26» мая 2017г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(исполняется в случае проведения проверок физлиц, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом Надзорной Деятельности и Профилактической Работы
по г. Астрахани, адрес: 414018, г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 60 «А», т. +7(8512) 28-68-13.
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а): заместитель заведующего по АХР
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ Г. АСТРАХАНИ «ДЕТСКИЙ САД №104» Исамуллаева Расима Закарьевна
03.05.2017г. в 11ч. 00мин.
(исполняется при проведении выездной проверки) (Ф. И. О. подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор г. Астрахани по пожарному
надзору майор внутренней службы Юнусов Ринат Тагирович
(Ф. И. О. 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 присутствовали: заместитель заведующего по АХР
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ Г. АСТРАХАНИ «ДЕТСКИЙ САД №104» Исамуллаева Расима Закарьевна.
(Ф. И. О. (последнее - при наличии), должность руководителя юридического лица (уполномоченного представителя юридического лица), индивидуального предпринимателя (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:

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 представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, их уполномоченных представителей)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, их уполномоченных представителей)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Астрахани по пожарному надзору майор внутренней службы Юнусов Ринат Тагирович

(Ф. И. О. должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество, должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

«26» мая 2017г.

(число, месяц, год)

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

заместитель заведующего по АХР МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ Г. АСТРАХАНИ «ДЕТСКИЙ САД №104» Иссамуллаева Расима Закарьевна.

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

«26» мая 2017г.

(число, месяц, год)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: +7(8512)-39-99-99