

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

ГУ МЧС России по Волгоградской области, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская 15а,

тел. 8(8442)967012, факс: 967082, 934156, email: emercom@volgane.ru

Единый телефон доверия: (8442) 789999 - ГУ МЧС России по Волгоградской области,

Камышинский отдел НД УНД ГУ МЧС России по Волгоградской области

Волгоградская обл. г. Камышин, ул. Гороховская 112 «А»

тел. 8(84457)-5-00-40, email: KamyshinOGPS@yandex.ru

г. Камышин

(место составления акта)

“ 14 ”

июля 2014года

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 170

По адресу/адресам: г. Камышин ул. Гороховская 50

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Камышинского района по пожарному надзору Гуренко Александра Александровича № 170 от 06 июня 2014г. ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ плановая / выездной \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБОУ НПО «Профессиональный лицей № 15» имени героя Советского Союза А.П. Маресьева

(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 \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

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

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_ 3дня/бчасов \_\_\_\_\_

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Камышинскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) ИО директора ГБОУ НПО ПЛ № 15 имени героя Советского Союза А.П. Маресьева Клыпин В.Д.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

1.07.2014 В.Д. Клыпин

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор Камышинского района по пожарному надзору Ефимов Николай Анатольевич,

При проведении проверки присутствовали: ИО директора ГБОУ НПО ПЛ № 15 имени героя Советского Союза А.П. Маресьева Клыпин В.Д.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения

Нарушений требований пожарной безопасности в ходе проверки не выявлено.

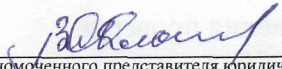

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (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)

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)

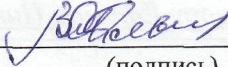
Прилагаемые к акту документы: распоряжение № 170 от 06.06.2014 года.

Подписи лиц, проводивших проверку:



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
ИО директора ГБОУ НПО ПЛ № 15 имени героя Советского Союза А.П. Маресьева Клыпин В.Д.

“ 14 ” 07 20 14 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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