

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 2014 года

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 172

По адресу/адресам: г. Камышин ул. 333-й Стрелковой дивизии д. 32 «А»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Камышинского района по пожарному надзору Гуренко Александра Александровича № 172 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: _____ 2 дня/6 часов _____
(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.

