



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а, E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по городам Пятигорск,
Железноводск и Лермонтов)
пр. Калинина 83, г. Пятигорск 357500, тел. факс 8(87933) 97-41-63,
e-mail адрес, Pyatigorsk77@bk.ru,
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

г. Пятигорск
(место составления акта)

15 июля 2019 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 321

По адресу / адресам: г. Пятигорск ул. Железнодорожная, 121
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения государственного инспектора городов Пятигорск, Железноводск и Лермонтов по пожарному надзору заместителя начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городам Пятигорск, Железноводск и Лермонтов) подполковника внутренней службы Клинова М.В. № 321 от 12.08.2019 года

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

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

объект защиты: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр детского туризма, экологии и творчества им. Р.Р. Лейцингера
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"15" августа 2019 г. с 10 час. 00 мин., до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 часов
" " 20 г. с час. мин., до час. мин. Продолжительность ____
" " 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:

6 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ МЧС России по Ставропольскому краю (по городам Пятигорск, Железноводск и Лермонтов)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Заместитель директора по АХЧ Аниканова Ирина Дмитриевна
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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 – старший инспектор ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городам Пятигорск, Железноводск и Лермонтов) старший лейтенант внутренней службы Алексеев Дмитрий Андреевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХЧ Аниканова Ирина Дмитриевна

(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:

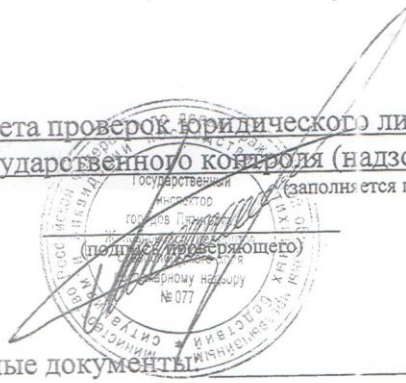
- не выявлено

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

Прилагаемые документы _____