



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)

06 декабря 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

№ 521

По адресу / адресам: г. Пятигорск ул. Теплосерная, 52
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора городов Пятигорск, Железноводск и Лермонтов по пожарному надзору начальника ОНД и ПР-УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городам Пятигорск, Железноводск и Лермонтов) подполковника внутренней службы Зимницкого Д.А. № 521 от 28.11.2019 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 и юношеского туризма имени Р.Р. Лейцингера
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"06" декабря 2019 г. с 14 час. 00 мин., до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

" " 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:

1 раб день / 2 часа
(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)

Аниканова Ирина Дмитриевна И.
(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 – дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городам Пятигорск, Железноводск и Лермонтов) ст. лейтенант внутренней службы Дружинин Семен Сергеевич

(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:

Заститель директора по АХЧ Аниканова И.Д. И.

(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:

- нарушений не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

• выявлены факты невыполнения предписаний государственного пожарного надзора:

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

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)

Ирина Аниканова
(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 предприни-
мателя, его уполномоченного представителя)


Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор – дознаватель ОНД и ПР
УНД и ПР ГУ МЧС России по СК
(по городам Пятигорск, Железноводск и Лермонтов)
старший лейтенант внутренней службы


Дружинин С.С.

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

Алиханова Ирина Дмитриевна зам. дир. по АХЧ
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномо-
ченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«06» декабря 2019 г. 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего (-их) проверку)