



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: Секретарь: (863) 240-63-08.
Факс: (863) 244-27-85. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отделение надзорной деятельности по Волгодонскому району
Почтовый адрес: Строительная, 4, ст. Романовская, 347350. Телефоны: (86394) 7-03-00.
Факс: (86394) 7-02-52. E-mail: 49gpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

Ст. Романовская
(место составления акта)

«06» февраля 2018 года.
(дата составления акта)
«11» ч. «30» мин.
(время составления акта)

(Типовая форма)

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

№ 2

По адресу/адресам: 347350, Волгодонской р-н, ст. Романовская, пер. Кожанова, 45.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки юридического лица от 11» января 2018 года № 2, выданного Главным государственным инспектором Волгодонского района по пожарному надзору майором внутренней службы Цыганковым М.Л.

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

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

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 15 ” января 20 18 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 1

“ 06 ” февраля 20 18 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1

(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 рабочих дня / 2 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Волгодонскому (с) району ГУ
МЧС России по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) _____

11.09 2018

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: начальник отделения НД по Волгодонскому (с) району Цыганков Михаил Леонидович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: -

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Немченко С.В.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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),

предписание № 44/1/1 от 28.07.2017 года – выполнено в полном объеме

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 документы: акт о приемке выполненных работ №26 от 18.12.2017, акт первичного обследования систем пожарной автоматики и оповещения от 29.01.2018.

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник отделения НД – главный государственный инспектор Волгодонского района по пожарному надзору майор внутренней службы Цыганков Михаил Леонидович



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

дефектор Клементьев С. В.

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

«06» 02 20



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)