

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Автозаводскому району муниципального образования
(наименование органа государственного пожарного надзора)
г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(осуществления федерального государственного пожарного надзора, реестровый номер
10001495160-ФГПН)

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона)

г. Набережные Челны
(место составления акта)

08.08.2017г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 112

По адресу/адресам 423825, республика Татарстан, город Набережные Челны, улица Татарстан, 14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам. начальника ОНД и ПР муниципального образования
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
г.Набережные Челны Тухватуллина А.Г. №112 от 25.07.2017г.

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

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города

Набережные Челны "Детская школа хореографического искусства №17"

Дата и время проведения проверки:

«01» августа 2017 г. с 14 Час. 00 мин. до 16 час 00 мин. Продолжительность 2 часа
«08» августа 2017 г. с 15 Час. 00 мин. до 16 час 00 мин. Продолжительность 1 час

(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/ 3 рабочих часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение НД и ПР по Автозаводскому району муниципального образования г.Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор МАУДО "ДШХИ №17" Комарова В.П. 28.07.2017 г. 10 ч. 00 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку: Баранов Владислав Александрович государственный инспектор
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

инспектор отделения НД и ПР по Автозаводскому району МО г. Набережные Челны

должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (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: Директор МАУДО "ДШХИ №17" Комарова

В.П.

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):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *предписание ГПН №198/1/1 от 05.08.2016г. исполнено.*

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:



Подписи лиц, проводивших проверку:

Баранов В.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *Директор МАУДО "ДЦХИ №17" Комарова В.П.*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 08 " августа 2017 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

