

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
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г.Казани
Ново-Савиновский район
ул. Адоратского, 20, г. Казань, Республика Татарстан, 420133,
тел.(843) 556-61-16, факс (843) 521-70-51

" 15 " февраля 2017 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

г. Казань

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 13

по адресу: 420044, г. Казань, ул. Короленко, 33б
место проведения проверки)

На основании: распоряжения №13 от 30.01.2017 г., выданного заместителем Главного государственного инспектора г.Казани по пожарному надзору - заместителем начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г.Казани Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления МЧС России по Республики Татарстан Емекеевым Радиком Вильсоновичем

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

МАДОУ "Детский сад №306 комбинированного вида" Ново-Савиновского района г.Казани
наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
(отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

В период с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. « 15 » февраля 2017 г. продолжительность 3 часа.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Продолжительность проверки: 1 день / 3 часа
(дней/часов)

Акт составлен: отделение НД и ПР по Ново-Савиновскому району г. Казани «Ново-Савиновский» УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

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

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

заведующая МАДОУ "Детский сад № 306 комбинированного вида» Ново-Савиновского района г. Казани Сагадеева О.А. 02.02.2017г. 10 час. 30 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: старший инспектор отделения надзорной деятельности по Ново-Савиновскому району г.Казани «Ново-Савиновский» Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления МЧС России по Республике Татарстан Файзуллин Ренат Рауелевич

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

При проведении проверки присутствовали: заведующая МАДОУ «Детский сад № 306 комбинированного вида» Ново-Савиновского района г. Казани Сагадеева О.А.

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[Подпись]

(подпись проверяющего)

[Подпись]

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации)

Подписи лиц, проводивших проверку:

[Подпись] Инспектор Файзуллин Р.Р.
г. Казани РТ по
Восточный округ

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта _____ получил(а): заведующая МАДОУ "Детский сад № 306 комбинированного вида» Ново-Савиновского района г. Казани Сагадеева О.А.

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

« 15 » февраля 2017 г.

[Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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