

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 Главного управления
МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

Отделение надзорной деятельности по Аксубаевскому муниципальному району УНД
ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)
423060, РТ, Аксубаевский муниципальный район, п.г.т. Аксубаево ул. Толстого д.6
(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного
надзора, номер телефона)

с. Старое Ибрайкино
(место составления акта)

«11» апреля 2013 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 63

По адресу/адресам: РТ, Аксубаевский район, с. Старое Ибрайкино, ул. Культурная,
д.2

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника надзорной деятельности по Аксубаевскому
муниципальному району Гафиятова Р.Х. №63 от 05.04.2013 г.;

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

МБДОУ Староибрайкинского детского сада Аксубаевского муниципального района
РТ

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

Дата и время проведения проверки:

"11" апреля 2013 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

" " 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение НД по Аксубаевскому муниципальному району УНД ГУ
МЧС России по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

Хасанова М.М. 05.04.2013 г. 10 ч.00 мин

(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: *Старший инспектор ОНД по Аксубаевскому муниципальному району УНД ГУ МЧС России по РТ капитан внутренней службы Шайхутдинов Т.Х.*

(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: *воспитатель Мотыгуллина Кадрия Минахметовна*

(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):

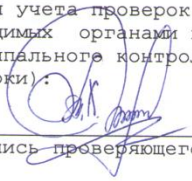
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):


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:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): **Заведующая МБДОУ Староибрайкинского детского сада Аксубаевского муниципального района РТ Хасанова Миляуша Мисалиховна**

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

"11" апреля 2013 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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