

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 Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ
(наименование органа государственного пожарного надзора)

ул. Ленина, 65, г. Буинск, Республика Татарстан, 422430, (84374) 3-56-61

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

РТ, г. Буинск

(место составления акта)

7. 02. 2014 г.

(дата составления акта)

14 ч. 00 м.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 33

По адресу / адресам: РТ, г. Буинск, ул. Р. Люксембург, 140

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 33 от 31. 01. 2014 г. - Главного государственного

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

инспектора Буинского муниципального района по пожарному надзору -
начальника ОНД по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС
России по Республике Татарстан подполковника внутренней службы Р. Р. Юнусова

была проведена **внеплановая** проверка в отношении:

(плановая / внеплановая)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

« Детский сад общеразвивающего вида «Сказка» города Буинска
Республики Татарстан»

(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

7 февраля 2014 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность 1 день/ 1 час 00 минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНД по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(ы):**

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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 (-ие) проверку: Юнусов Рэмись Рафатович - начальник

(фамилия, имя, отчество)

ОНД по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ

(последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов,

подполковник внутренней службы.

экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с

указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующая – Абузярова Эндже

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

Загретдиновна

руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: (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):

– нарушений не выявлено

при обеспечении теплоснабжением, в том числе при использовании нагревательных приборов

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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):

Абузярова Э.В. - руководитель
фамилия, имя, отчество (в случае, если иреется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

« ___ » _____ 20 14 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)