

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)

18. 11. 2014 г.
(дата составления акта)

16 ч. 30 м.

(время составления акта)

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

№ 179

По адресу / адресам:

РТ, г. Буинск, ул. Р. Люксембург, 138 б
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 179 от 10. 11. 2014 г. – главного государственного
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

инспектора Дрожжановского муниципального района по пожарному надзору -
начальник ОНД по Дрожжановскому муниципальному району УНД ГУ МЧС России по
Республике Татарстан, майора внутренней службы М. Х. Хамидуллина

была проведена **плановая** проверка в отношении:
(плановая / внеплановая)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

сад общеразвивающего вида «Сказка» г. Буинска Республики Татарстан»
(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

18 ноября 2014 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 1 час 00 минут
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность

1 рабочий день / 1 час 30 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: Хайруллин Айдар Ильдарович – дознаватель

(фамилия, имя, отчество)

ОНД по Буинскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ, старший

лейтенант 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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

ВРИО заведующей – Абдуллина

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

Гулия Гаравдиновна

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 **Нарушения требований пожарной безопасности не выявлены**

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

Лаиф
(подпись проверяющего)

Лаиф
(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):

Лаиф
(подпись проверяющего)

Лаиф
(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):

и.о. заведующей Абдуллиной Т.Т.
фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется); должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

«18» мая 2014 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Лаиф
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)