

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

--

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Главный государственный инспектор Сабинского и Тюлячинского МР РТ по пожарному надзору - начальник МОНД по Сабинскому и Тюлячинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан Галимуллин Айнуур Рифкатович, государственный инспектор Сабинского и Тюлячинского МР РТ по пожарному надзору - старший дознаватель МОНД по Сабинскому и Тюлячинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан Хузин Илдар Талгатович.

(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:

Валиева Лейсан Вакифовна – заведующая МБДОУ «Два Поля Арташский детский сад «Кубэлэк» Сабинского МР РТ»

(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 предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний),:

--

- замечаний нет.

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)

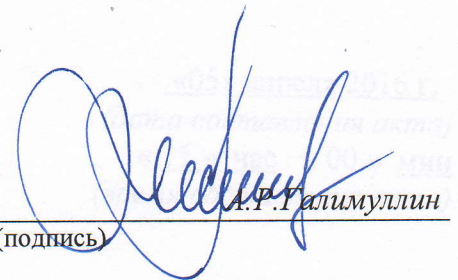


(подпись уполномоченного представителя)
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

*Начальник МОНД по Сабинскому и Тюлячинскому МР
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан –
главный государственный инспектор
Сабинского и Тюлячинского МР РТ по пожарному надзору
подполковник вн. службы*


А.Г. Галимуллин
(подпись)

" 05 " апреля 2016 г.

*Старший дознаватель МОНД по Сабинскому и Тюлячинскому МР
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан –
государственный инспектор Сабинского и
Тюлячинского МР РТ по пожарному надзору
майор вн. службы*


(подпись)

И.Т.Хузин

" 05 " апреля 2016 г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

*Заведующая МБДОУ «Два Поля Арташский детский сад «Кубэлэк» Сабинского муниципального
района Республики Татарстан» Валиева Л.В.*

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

« 05 » апреля 2016 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Республике Татарстан: 8 (843) 292-64-09