

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

Межрайонный отдел надзорной деятельности по Сабинскому и Тюлячинскому
муниципальным районам Республики Татарстан
422060, Республика Татарстан, Сабинский муниципальный район, п.г.т. Богатые Сабы, ул.
Заводская, д.23, тел. (884362) 2-41-35

д.Мешабаш

(место составления акта)

«10» марта 2015 г.

(дата составления акта)

«16» час «30» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 16

По адресу/адресам:

422053, Республика Татарстан, Сабинский муниципальный район, д.Мешабаш, ул.
Школьная, д.28

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника межрайонного отдела надзорной деятельности по
Сабинскому и Тюлячинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
Галимуллина А.Р. №16 от 30.01.2015 года.

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Мешабашский
детский сад «Тюльпан» Сабинского муниципального района Республики Татарстан».

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

Дата и время проведения проверки:

"05" марта 2015 г. с 14 час. 30 мин. до 16 час.30 мин. Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

МОНД по Сабинскому и Тюлячинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике
Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Газизова Н.Л. 02.02.2015 г. 14 час. 30 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:

Габрахманов Раиль Василевич – инспектор МОНД по Сабинскому и Тюлячинскому МР УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(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:

Газизова Нурфия Лутфиевна- заведующая МБДОУ «Мешабашский детский сад «Тюльпан» Сабинского муниципального района Республики Татарстан»

(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): **не выявлены**

(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): - /-

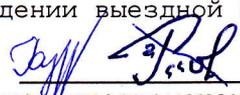
выявлены факты невыполнения предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -/-

нарушений не выявлено -/-

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена: 05.03.2015 год

(заполняется при проведении выездной проверки):


Габдрахманов Р.В.
(подпись проверяющего)


Газизова Н.Л.
(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)