

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

(наименование территориального органа МЧС России)

420088, г. Казань, ул. Ак. Губкина, д.50 т.8(843)221-61-52 ф.8(843)221-61-54 E-mail: gu-
rt@prvrc.mchs.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

отделение надзорной деятельности по Бавлинскому муниципальному району

(наименование органа государственного надзора)

РТ. г. Бавлы ул. Октябрьская, 65, тел. 5-17-43, E-mail: ond.bavly@mail.ru

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

РТ. г. Бавлы ул.

Октябрьская, 65

(место составления акта)

«21» января 2015 г.

(дата составления акта)

« 11 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 1

«21» января 2015г по адресу/адресам: Г.Бавлы, ул. Горюнова 9

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Бавлинский муниципального район района по пожарному надзору Барабанов И.А. №1 от 13 января
2015г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,
была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 2
Бавлинского муниципального района Республики Татарстан(МБОУ СОШ № 2)

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

Дата и время проведения проверки:

«21» января 2015г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« » января 2015г. 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: 10 дней / часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Бавлинский муниципальному
район району, РТ. г. Бавлы ул. Октябрьская, 65, т. 5-17-43

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Погадавалова В.В. Янв 13.01.2015. 11⁰⁵.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор Биктимеров Салават Данисович, эксперты
не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

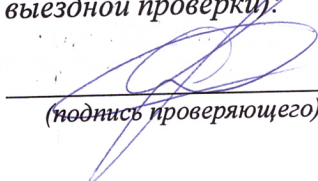
При проведении проверки присутствовали: Директор Подовалова Вера Васильевна

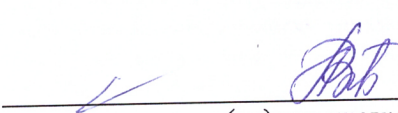
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
нарушений не выявлено.

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор Биктимеров Салават Данисович

«21» Января 2015г.

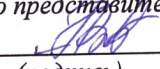

(подпись)

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

Директор Подовалова Вера Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«21» 01 2015г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8(85569) 5-17-43