

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, Республики Татарстан, 420098  
(843) 272-91-24, факс 273-67-54, E-mail: mchs@kabmin.tatarstan.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан  
ул. Ф.Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, тел. (843) 294-64-39  
тел. доверия 292-64-09

Отдел надзорной деятельности по г. Казани (Кировский район) УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ ул. Кожевнная, д. 20, г. Казань, Республика Татарстан 420030,  
тел. (843) 554-06-52, факс (843) 555-02-53, e-mail: ogpnkirov@yandex.ru  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Казань  
(место составления акта)

«21» марта 2016 г.  
(дата составления акта)  
14 часов 30 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 23**

**по адресу/адресам:** г. Казань, ул. Новороссийская, д. 109б.  
(место проведения проверки)

**На основании:** годового плана-графика, утвержденного прокуратурой г. Казани и  
Главным Управлением МЧС России по РТ и распоряжения заместителя начальника ОНД  
г. Казани по Кировскому району УНД ГУ МЧС России по РТ Емельянова В.Г. № 23 от  
14.03.2016 года

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

была проведена плановая проверка в отношении: \_\_\_\_\_  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская  
музыкальная школа № 1» Кировского района г. Казани  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

«21» марта 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин., продолжительностью 3 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: 3 рабочих часа  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** отделом надзорной деятельности по г. Казани (Кировский район)  
управления надзорной деятельности и ПР Главного управления МЧС России по РТ  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С распоряжением/приказом о проведении проверки ознакомлен(ы):**

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор МБУ ДО «Детская музыкальная школа № 1» Кировского района г. Казани  
Мубаракова Ф.Н. 14.03.2016г. в 10 ч. 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), проводившие проверку:** Государственный инспектор г. Казани по пожарному надзору – начальник отделения НД по Кировскому району г. Казани УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ капитан внутренней службы Сафин Ильназ Вадутович

(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:** директор МБУ ДО «Детская музыкальная школа № 1» Кировского района г. Казани Мубаракова Флора Наильевна

(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 предписаний 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

(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:** распоряжение о проведении плановой выездной проверки № 23 от 14.03.2016 года

**Подписи лиц, проводивших проверку:** начальник отделения НД по Кировскому району г. Казани Сафин И.В.



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

директор МБУ ДО «Детская музыкальная школа № 1» Кировского района г. Казани

Мубаракова Флора Наильевна

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

(подпись)

"21" марта 2016 г.

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)