

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 (843) 227-46-96

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

**Отделение НД и ПР по Комсомольскому району муниципального образования города
Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

423820, г. Набережные Челны, п. Сидоровка, ул. Магистральная, д. 36, т. 70-64-07

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

г. Набережные Челны

(место составления акта)

« 21 » августа 2017 г.

(дата составления акта)

12.00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 95

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, ул. Маршала Жукова, д. 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам. начальника ОНД и ПР по муниципальному образованию города

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

Набережные Челны Тухватуллина А.Г. № 95 от 27.07.2017 г.

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 101

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

«Щелкунчик»

Дата и время проведения проверки:

« 14 » августа 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 21 » августа 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 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: 2 дня/4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Комсомольскому району муниципального образования г. Набережные Челны

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Салахова И.Р. ✓

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

28.07.2017 г. 16 часов 00 минут

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Кашанов Рамил Талгатович, ст. инспектор отделения НД и ПР по
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

Центральному району МО г. Набережные Челны «Жилой»

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: Салахова Ирина Ромуальдовна, заведующий

(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:

Пункты предписания № 38/1/2 от 10 марта 2017 г. выполнены в полном объеме

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

✓ Кашанов Р.Т.

(подпись проверяющего)

✓ Салахова И.Р.

(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:

Кашанов Р.Т.

Кашанов Р.Т.

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

Салахова Ирина Ромуальдовна, заведующий

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

« 21 » августа 2017 г.

Салахова И.Р.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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