

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. 279-67-54, телефон доверия 92-64-09

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

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

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

г. Набережные Челны
(место составления акта)

« 09 » сентября 201 5 г.
(дата составления акта)

12.00 час.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 279

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, п. ЗЯБ, ул. Маршала Жукова, 21
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД по МО г. Набережные Челны
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Бикмухаметова Р.М. № 279 от 27.08.2015 г.

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
Набережные Челны «Детский сад № 101 Щелкунчик»

Дата и время проведения проверки:


« 07 » сентября 201 5 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« 09 » сентября 201 5 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 рабочих дня/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Комсомольскому району муниципального образования г. Набережные Челны
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Салахова И.Р. 
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)
28.08.2015 в 11 ч.00 м.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

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

Центральному району 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, Шумская Наталья
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного

Дмитриевна, зав. по хозяйственной части

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: В ходе проверки нарушений обязательных требований пожарной безопасности 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 по пожару)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Салахова Ирина Ромуальдовна, заведующий

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 09 » сентября 201 5 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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