

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

Межрайонный отдел надзорной деятельности и ПР по Аксубаевскому и
Нурлатскому муниципальным районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

(наименование территориального органа МЧС России)

423060, РТ, Аксубаевский муниципальный район, п.г.т. Аксубаево, ул. Толстого, д.6

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

Акт № 33

по результатам рассмотрения заявления

"18" апреля 2019 г.

п.г.т. Аксубаево

(место составления акта)

12 ч. 00 мин.

Заместитель начальника МОИД и ПР по Аксубаевскому и Нурлатскому МР УНД и
ПР ГУ МЧС России по РТ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) государственного (-ых) инспектора (-ов) по пожарному

подполковник внутренней службы Гафиятов Рустем Хафизович

надзору, проводившего (-их) обследование, рассматривавшего заявление)

в период с 10 ч. 00 мин. "18" апреля 2019 г. по 12 ч 00 мин. "18" апреля 2019 г.
проведено обследование документов, объекта защиты заинтересованного лица на
территории, в зданиях и сооружениях

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Аксубаевская
детская школа искусств» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан

(наименование объекта юридического лица или индивидуального предпринимателя
(гражданина), владельца собственности, имущества и т.п.)

расположенного (-ых) по адресам:

423060, Республика Татарстан, Аксубаевский р-н, п.г.т. Аксубаево, ул. Советская, д. 2.

при обследовании совместно с

Директором МБУ ДО «Аксубаевская ДШИ» Сруртдиновой Г.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) представителя заинтересованного лица, работников, присутствовавших при проведении обследования, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, владельца собственности, имущества и т.п.)

по результатам которого установлено:

1) краткая характеристика пожарной опасности объекта защиты:

МБУ ДО «Аксубаевская ДШИ» Аксубаевского муниципального района

(функциональное назначение объекта защиты (зданий и помещений, расположенных

РТ предназначен для дополнительного образования детей и взрослых, здание 2-х этажное,

на территории объекта защиты), количество зданий, их этажность, размеры в плане.

2-ой степени огнестойкости, общая площадь составляет 1037,5 кв.м.

Основные характеристики инженерного оборудования (отопление, вентиляция, электроснабжение). Приводится описание:

Отопление газовое, вентиляция естественная, электрифицирован, здание кирпичное,
пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций,
кровля из железного профнастила по дощаной обрешетке. Объект полностью
степеней огнестойкости зданий (пожарных отсеков), их конструктивной и
оборудован охранной пожарной сигнализацией и системой оповещения.
функциональной пожарной опасности,

приводится общая характеристика систем противопожарной защиты и выполненные режимные мероприятия)

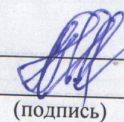
2) в ходе обследования установлено:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены
1	2	3
1	Нарушении требований пожарной безопасности не выявлено	
2		
3		

С Актом по результатам рассмотрения заявления ознакомлен:
Срурдинова Г.А.

(Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя или иного должностного лица организации; фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, их законных представителей, а также лиц, присутствовавших при проведении обследования)

"18" апреля 2019 г.


(подпись)

Акт составлен в двух экземплярах, копию получил:
Срурдинова Г.А.

(Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя организации, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, владельца собственности, имущества и т.п. (гражданина))


(подпись)

Вывод по результатам обследования:

соответствует

"18" апреля 2019 г.

Обследование проводил:

Заместитель начальника

МОНД Гафиятов Р.Х.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

"18" апреля 2019 г.

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору

