



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018
Телефон: 8 (863) 240-63-08, факс: 244-27-85, E-mail: gumchsro@donras.ru
«Единый телефон доверия» (863) 239-99-99

г. Азов

(место составления акта)

28.10.2016

(дата составления акта)

10 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 274

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Азов, ул. Ленинградская, 47

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 23.09.2016 № 274

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад
второй категории №1 г. Азова

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

Дата и время проведения проверки:

« 28 » 10 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч. 30 мин.

Общая продолжительность проверки: всего 1 час 30 мин. в течении 1 рабочего дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г. Азову и Азовскому району УНДиПР

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

Главного управления МЧС России по Ростовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) (заполняется при проведении выездной проверки): Заведующий МБДОУ №1 г. Азова

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Засыпка Петр Алексеевич – старший дознаватель

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)

ОНД и ПР по г. Азову и Азовскому району УНДиПР Главного управления МЧС России по

Ростовской области старший лейтенант вн. службы

наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

(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 проверки на объекте – МБДОУ №1 г. Азова, расположенном по адресу: Ростовская область, Азовский район, г. Азов, ул. Ленинградская, 47, было проверено соблюдение требований законодательства в области пожарной безопасности. По результатам проверки нарушений выявлено не было.

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший дознаватель ОНД и ПР
по г. Азову и Азовскому району УНДиПР Главного
управления МЧС России по Ростовской области
старший лейтенант внутренней службы



П.А. Засыпка

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта получил (а)

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

предпринимателя, его уполномоченного представителя)

28.10.2016

✓ _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575775

Владелец Пилипчук Нина Михайловна

Действителен с 24.03.2021 по 24.03.2022