

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Тамбовской области

(наименование территориального органа МЧС России)

392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14 т.8-4752-72-26-19 ф.8-
4752-72-26-19 E-mail: gpn_tmb@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Территориальное отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
г. Рассказово, Рассказовскому и Бондарскому районам Тамбовской области УНД и ПР
ГУ МЧС России по Тамбовской области**

(наименование органа государственного надзора)

Тамбовская обл., г. Рассказово, ул. Куйбышевский проезд, 5, тел. 8 47531 22 0 70, E-mail:
gpn_tmb_31@mail.ru

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

Тамбовская обл., г.

Рассказово, ул.

Куйбышевский проезд, 5

(место составления акта)

«29» мая 2019 г.

(дата составления акта)

«15» час «30» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 30

«29» мая 2019г по адресу/адресам: Тамбовская обл., г. Рассказово, ул. Советская, д. 83
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
города Рассказово, Рассказовского и Бондарского районов по пожарному надзору Талалаева С.Е.
№30 от 17 мая 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАНЦИЯ ЮНЫХ ТЕХНИКОВ»(МБОУ ДОД СТАНЦИЯ ЮНЫХ ТЕХНИКОВ)

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

Дата и время проведения проверки:

«29» мая 2019г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 5 часов

« » мая 2019г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 5 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением государственного пожарного надзора по городу Рассказово,
Рассказовскому и Бондарскому районам, Тамбовская обл., г. Рассказово, ул. Куйбышевский проезд,
5, т. 8 47531 22 0 70

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Ционова М.М. [подпись] 17.05.2019 11:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор ТОНД и ПР по г. Рассказово, Рассказовскому и Бондарскому районам по пожарному надзору Хархардин Николай Юрьевич, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

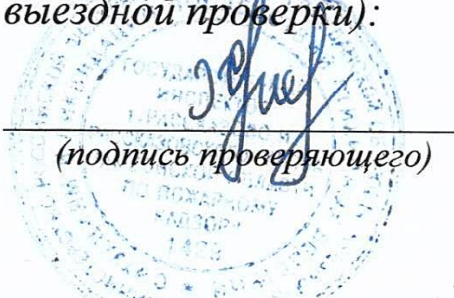
При проведении проверки присутствовали: Директор Кротова М.М.

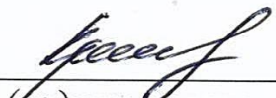
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: нарушений не выявлено.

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ТОНД и ПР по г. Рассказово, Рассказовскому и Бондарскому районам по пожарному надзору Хархардин Николай Юрьевич

«29» Мая 2019г.


(подпись)

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

Александр Кротова М.М.

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

« 29 » мая 2019г.

[подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

8-4752-72-99-50