

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Приморскому краю
**ОНДиПР Октябрьского муниципального района УНДиПР Главного управления МЧС России по
Приморскому краю**
Приморский край Октябрьский район с. Покровка, ул. Кирова 90, тел: 84234457561, e-mail:
ond_oktyabrsky@mchs25.ru

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

пгт.Липовцы

(место составления акта)

«19» марта 2018 г.

(дата составления акта)

«14» часов «0» минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 6

По адресу/адресам: пгт.Липовцы, ул. Угольная 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа муниципального
контроля о проведении проверки от 5 марта 2018 года № 6

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение центр развития ребёнка - детский сад
№ 11 «Березка» Октябрьского района

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

Дата и время проведения проверки:

12.03.18 с 13 час. 0 мин. по 14 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

19.03.18 с 13 час. 0 мин. по 14 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 2 час. 0 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР Октябрьского муниципального района УНДиПР Главного управления МЧС России
по Приморскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

Никонова Л.Д. 06.03.2018г. 10ч. 30м.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Государственный инспектор Октябрьского муниципального района по
пожарному надзору Шаховал Павел Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имена, отчества (последнее-при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующая Никонова Людмила Дмитриевна

(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:

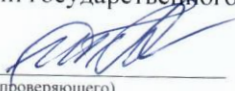
нарушений не выявлено

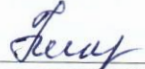
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных
видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений
(нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием
реквизитов выданных предписаний):

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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

  Шаховал П.А.

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

Заведующая Никонова Людмила Дмитриевна

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

« 19 » 03 20 18 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)