МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
Отдел НД по г. Азову

Почтовый адрес: пер. Красноармейский, 97, г. Азов, 346780.
Телефоны: (242) 4-21-11, тел. доверия 4-21-11
тел. 8- (86342)-4-21-11, fax 4-21-11, E-mail: **18gpn_rnd@mail.ru**
«Телефон доверия ЮРЦ» (863)240-66-10

г. Азов
(место составления акта)

«27» ноября 20 13 г.
(дата составления акта)

12 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 255

По адресу/адресам: пер. Шмидта, 3, г. Азов, Ростовская область
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора г. Азова по пожарному надзору Кузнецова Г.Г. № 255 от 29.10.2013 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выезлная проверка в отношении: МБОУ ДОД ДЮСШ №1
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

« 27 » ноября 20 13 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 50 мин. Продолжительность 50 мин.
« » 20 13 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведении проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 50 мин.
(рабочих дней/часов

Акт составлен: Отделом НД по г. Азову УНД ГУ МЧС России по Ростовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): директор МБОУ ДОД ДЮСШ В.С.Баркалов
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии 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), проводившее проверку: старший дознаватель Отдела НД по г. Азову УНД ГУ МЧС России по Ростовской области лейтенант внутренней службы Засыпка П.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, 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: директор МБОУ ДОД ДЮСШ В.С.Баркалов

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов: не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Характер нарушений
1	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), 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: не прилагаются

Подписи лиц, проводивших проверку: старший дознаватель Отдела НД по г. Азову УНД ГУ МЧС России по Ростовской области лейтенант внутренней службы Засыпка П.А. _____

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

директор Баркалов В.С.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«27» 11 2013 г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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