

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

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по
Свердловской области

(наименование территориального органа МЧС России)

т.(343)228-53-71 ф.(343)228-53-73 E-mail: oogpn-ugpn@mail.ru

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

Отделение надзорной деятельности (по Кировскому району МО «город
Екатеринбург») отдела надзорной деятельности МО «город Екатеринбург»
Главного управления МЧС России по Свердловской области

(наименование органа государственного надзора)

город Екатеринбург, ул. Софьи Ковалевской, 8, тел. 374-39-65, E-mail: ogpn0002@mail.ru

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

г. Екатеринбург,
ул. Софьи Ковалевской, 8

(место составления акта)

«30» января 2014 г.

(дата составления акта)

«11» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 2-8

«30» января 2014г по адресу/адресам: г. Екатеринбург, ул. Новгородцевой, 3а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора по пожарному надзору города Екатеринбурга. №2-8 от 30 января 2014г.

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МАДОУ ЦРР детский сад № 103 "Родники", ОГРН 1026604949381, ИНН 6660015149;

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

Дата и время проведения проверки:

«20» января 2014г. с 10 час. 00 мин. до «20» января 2014г. 15 час. 00 мин.

«30» января 2014 г. с 10 час. 00 мин. до «30» января 2014 г. 11 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 6 час;

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением НД (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») ОНД МО «город Екатеринбург» ГУ МЧС России по Свердловской области;

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки). 13.01.2014г 10ч. 00 мин. заведующая Шлыкова Н.С.

(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), проводившие проверку: инспектор отделения надзорной деятельности (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») отдела надзорной деятельности МО «город Екатеринбург» Барбашин Максим андреевич

(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 заведующая Шлыкова Н.С.

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

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

М. Барбаши
(подпись проверяющего)

Ш
(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: - акт

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор ОНД Барбашин М.А.
«30» января 2014г.



М. Барбаши
(подпись)

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

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

«30» 01 2014г. Ш
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 646116746743375933883833707902081325236681597466

Владелец Шлыкова Нина Сергеевна

Действителен с 21.02.2023 по 21.02.2024