

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Белинского, 115

8 (343) 251 12 54

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

ОНД и ПР Сысертского городского округа, Арамильского городского округа

(наименование органа государственного надзора)

г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, тел. 8 (34374) 6-17-50, E-mail: ogpn-sysert@mail.ru

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

Г. Сысерть, ул. Карла

Маркса, 28

(место составления акта)

«02» 08 2016 г.

(дата составления акта)
« 14 » час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,

индивидуального предпринимателя № 72

«02» 08 2016 г. по адресу/адресам: г. Арамиль, ул. Рабочая, 130
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
района по пожарному надзору Макаров С.Ю. № 72 от 02.08. 2016 г. и ст. 6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена инициативная выездная проверка в отношении:

МБОУ «СОШ №4

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2016 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

« » 2016 г. 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: 2 дня / 4 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Сысертского ГО, Арамильского ГО УНДиПР
ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, т. 8 (34374) 6-17-50
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) ✓ 02.08.2016 г. Офицер Виссенте И.В. Анкуринова

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД Костарев Сергей Владимирович,
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: инспектор Анкуринова И.В.

(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)

