МЧС РОССИИ
МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Главное управление МЧС России по г. Москве
ул. Пречистенка, д. 22/2, стр. 1. Москва, 119034, тел: (495) 637-22-22
E-mail: gu_ moscow@mchs.gov.ru, http://www.moscow.mchs.ru
Управление по ЮАО Главного управления МЧС России по г. Москве
ул. Чертановская, д. 40, Москва, 117570, тел: (495) 315-84-32, факс: (495) 313-47-27
E-mail: upravlenie-uao@rambler.ru
1 РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
г. Москва, Задонский проезд, д. 1, стр.3, тел: 340-75-57, факс: (495) 340-71-91
E-mail: uao1@gpn.moscow

г. Москва
(место составления акта)

« *05* » *марта* *2018* г.
(дата составления акта)
15[00]
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом Государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ *13*

05 **марта** **2018 г.** По адресу/адресам: *г. Москва, улица Ясеневая, д.34, корп. 3*
(место проведения проверки)

На основании: ***Распоряжения № 13 от 26.01.2018 года заместителя главного государственного инспектора района ЮАО города Москвы по пожарному надзору – заместителя начальника 1 РОНПР Управления по ЮАО Главного управления МЧС России по городу Москве подполковника внутренней службы Силакова Алексея Николаевича.***
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Была проведена: ***плановая, выездная*** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКИЙ САД "ГУЛЛИВЕР"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« _____ » _____ 2018 г. с ____ часов ____ минут до ____ часов ____ минут продолжительность _____
« _____ » _____ 2018 г. с ____ часов ____ минут до ____ часов ____ Минут продолжительность _____
« _____ » _____ 2018 г. с ____ часов ____ минут до ____ часов ____ Минут продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: ***1 день/2 часа***
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ***1 Региональным отделом надзорной деятельности и профилактической работы Управления по ЮАО Главного управления МЧС России по городу Москве***
(наименование органа Государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) (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), проводившие проверку: ***Гришаков Артем Андреевич – инженер 1 РОНПР Управления по ЮАО Главного управления МЧС России по городу Москве***
(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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____
(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):
_____
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного прав вого акта Р и (или) нормативного документа по пожарн й без пасности, требования которого (ых) нарушены	Лицо, допустившее нарушение
1	2	3	4

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: ***на момент проверки 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:
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: _____ ***А.А. Гришаков***

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

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

«05» марта 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефон доверия:
8(495)637-22-22