

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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099, т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail: fireman@sibmail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по Калининскому району г. Новосибирска

УНД и ПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного надзора)

ул. Дунаевского, 27, г. Новосибирск, тел. 2741312, 630027 тел.274-13-12 т/ф. 282-16-24

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

г. Новосибирск,

ул. Богдана Хмельницкого, 26/1

(место составления акта)

«10» декабря 2014 г.

(дата составления акта)

«14» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 436

«10» декабря 2014г по адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Богдана Хмельницкого, 26/1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Калининского района
г. Новосибирска по пожарному надзору Глазина Владимира Валерьевича №436 от 02 декабря
2014г., ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая, внеплановая, документарная выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования
детей г. Новосибирска Детский морской центр «Каравелла»

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

Дата и время проведения проверки:

«10» декабря 2014г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность: 1 час

« » 2014г. 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: 1 час

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Калининскому району г. Новосибирска,
ул. Дунаевского, 27, т. 2741312

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) директор Глазачев М.А. 08.12.2014 16 ч.25 мин.

(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 Калининского района г.
Новосибирска по пожарному надзору Шевченко Наталья Леонидовна

(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: директор Глазачев Михаил Александрович

(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:

В ходе мероприятий по контролю нарушений обязательных требований пожарной безопасности в местах проведения новогодних мероприятий не выявлено.

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



[Handwritten signature]
(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: _____

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: нет
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____ нет _____
4. Объяснения: _____ нет _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____ нет _____
6. Другие документы (их копии): _____ распоряжение от 02.12.2014 № 436 _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Калининского района г. Новосибирска по пожарному надзору Шевченко Наталья Леонидовна

«10» декабря 2014г.



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

директор Глазачев Михаил Александрович

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

«10» декабря 2014г.

[Handwritten signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра МЧС России: 8 (391) 298-55-47;
ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.