



МЧС РОССИИ

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ЦЕНТРАЛЬНОМУ РАЙОНУ
Г. ХАБАРОВСКА**

680011, г. Хабаровск, ул. Орджоникидзе, 4. Телефон: (4212) 437-030 Факс: (4212) 437-030
Сайт: www.27.mchs.gov.ru E-mail: ond-centr27@mail.ru Единый «телефон доверия»: (4212) 416-262

г. Хабаровск
ул. Орджоникидзе, 4
(место составления акта)

14.10.2019 г.
(дата составления акта)
17 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 236

По адресу/адресам: г.Хабаровск, ул. Гамарника, д. 80

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа
муниципального контроля о проведении проверки от 08 октября 2019 года № 236

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении объекта защиты, эксплуатируемого:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНЫМ АВТНОМНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Г. ХАБАРОВСКА «ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «НАРОДНЫЕ ремесла»

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

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 00 мин. 14.10.2019 г. по 17 час. 30 мин. 14.10.2019 г.

Время фактического нахождения на объекте защиты:

14.10.2019 г. 16:00:00-17:00:00

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/ 01 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Центральному району
г. Хабаровска

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

08.10.19 г. заместитель директора по АХР Кудревская Олеся Олеговна

(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: государственный инспектор Центрального района г. Хабаровска по
пожарному надзору Вольф Елизавета Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (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: заместитель директора по АХР Кудревская О.О.

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

■ 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) (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)

Подписи лиц, проводивших проверку:



Государственный инспектор Центрального района
г. Хабаровска по пожарному надзору Вольф Елизавета
Александровна


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



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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

14.10.2019



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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