

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)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 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 и профилактической работы по г. Новосибирску
УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

630015, г. Новосибирск, ул. Комбинатская, 8 тел. 226-92-66, E-mail: Ond-gorodskoy@yandex.ru

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

630071, г. Новосибирск, ул. Фасадная, 22

(место составления акта)

«18» декабря 2019г.

(дата составления акта)

«17» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2869**

По адресу: 630071, г. Новосибирск, ул. Фасадная, 22

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения исполняющего обязанности начальника ОНДиПР по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области – заместителя главного государственного инспектора г. Новосибирска по пожарному надзору Овчинникова А.А. № 2869 от 10 декабря 2019г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».
была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска
«Детский сад № 405 комбинированного вида»

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

Дата и время проведения проверки:

«18» декабря 2019г. с 09 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий день

(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 рабочий день

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознаком.лен:

(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), проводившее проверку: Инспектор ОНДиПР по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области – государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Варфаломеева Валерия Витальевна, 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:

(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, присутствовавшего при проведении мероприятий по проверке))

В ходе проведения проверки: нарушения не выявлены.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена:



(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует:

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор ОНДиПР по г. Новосибирску УВДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области – государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Варфаломеева Валерия Витальевна

«18» декабря 2019 г.



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

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

«18» декабря 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.