

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Кемеровской области
управление надзорной деятельности и профилактической работы
650000 г. Кемерово, пр. Ленина, 55^А. тел/факс (384-2) 58-42-64; тел. 58-41-07, 46-23-16 E-Mail: gpn@keme.ru,
Отдел надзорной деятельности г.Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов
652560, г. Полысаево, ул.Космонавтов,42. тел/факс (8-384-56) 4-42-26, E-Mail: ond12@mail.ru
Отделение надзорных мероприятий п.г.т. Крапивинский, ул.Островского,9 «А», тел (8-384-46) 2-11-48, E-Mail: ond26@mail.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

п.г.т. Крапивинский
(место составления акта)

“ 17 ” мая 20 16 г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 23

По адресу/адресам: 652440 п. Крапивинский, ул. Советская, 16
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 23 от 20 апреля 2016 г., главного государственного инспектора г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов по пожарному надзору Борисова Дениса Николаевича

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

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

Муниципального автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» Крапивинского муниципального района
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

13 мая 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. продолжительность 1ч.
17 мая 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. продолжительность 1ч.

(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 / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением территориального отдела НД г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Муниципального автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» Крапивинского муниципального района лично от 20.04.2016 года Исаова Светлана Александровна ✓
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Гертер Николай Александрович государственный инспектор г. Полысаево, Ленинск-Кузнецкого и Крапивинского районов по пожарному надзору

(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, инициалы, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдávшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Муниципального автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» Крапивинского муниципального района Исаова Светлана Александровна ✓

(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)

Нарушений правил пожарной безопасности не выявлено.

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 _____

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: Н. Терзю

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

✓ Директор ООО "ИПР" С.И. Кошова
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 17 ” мая 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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