



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

Главное управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)
141410, Московская область, г. Химки, Новокуркинское шоссе, д. 34; тел. (498) 505-41-68; факс: (498) 505-41-78; www.50.mchs.gov.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по г. Дубна

(наименование органа государственного пожарного надзора)
141980, Московская область, г. Дубна, ул. Промышленная, д. 2, тел/факс: 8(49621) 3-24-18; 6-35-40

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Дубна
(место составления акта)

« 08 » апреля 20 16 г.
(дата составления акта)
14 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 28

По адресу / адресам: 141983, Московская область, г. Дубна, ул. К. Маркса, д. 27
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 28 от 28.03.2016 года начальника ОНД по г. Дубна
УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области – Главного государственного
инспектора г. Дубны по пожарному надзору подполковника внутренней службы
Павлова Алексея Игоревича
(распоряжение с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ плановая, выездная
_____ плановая/внеплановая, документарная / выездная

проверка в отношении: Муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения №21 «Теремок» г. Дубны Московской области
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического
лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 08 » апреля 20 16 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: 1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Дубна Управления надзорной
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России
по Московской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий Колесова Нина Аркадьевна  28.03.2016 года 16 ч. 40 мин.
(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)

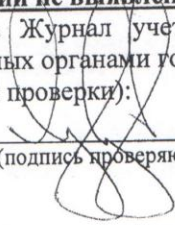
Лицо(а), проводившее проверку: Лукьянов Вячеслав Алексеевич - инспектор отдела надзорной деятельности по г. Дубна - государственный инспектор г. Дубны по пожарному надзору, старший лейтенант внутренней службы
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) государственного инспектора (инспекторов) по пожарному надзору, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

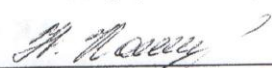
При проведении проверки присутствовали: Заведующий Колесова Нина Аркадьевна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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 пожарной безопасности, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации по пожарной безопасности (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 пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний);~~

нарушений не выявлено

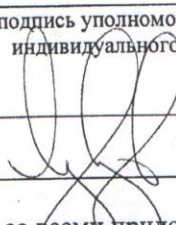
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, 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: _____

 В.А. Лукьянов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Заведующий Колесова Нина Аркадьевна

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

« 08 » апреля 2016


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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