

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Белинского, 115
8 (343) 251 12 54

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

ОНД и ПР Сысертского городского округа, Арамильского городского округа
(наименование органа государственного надзора)

г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, тел. 8 (34374) 6-17-50, E-mail: ogpn-sysert@mail.ru

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

г. Сысерть, ул. Карла
Маркса, 28

(место составления акта)

«28» марта 2017 г.

(дата составления акта)

« 09 » час « 30 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя № 17

«28» марта 2017 г. по адресу/адресам: г. Сысерть, ул. Коммуны, 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
района по пожарному надзору Макаров С.Ю. № 17 от 20 марта 2017 г. и ст. 6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МАОУ «ООШ № 14»

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2017 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 2017 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверки фактатов, представительства, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 4 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Сысертского ГО,
Арамильского ГО УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Сысерть, ул. Карла
Маркса, 28, т. 8 (34374) 6-17-50

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) 21.03.2017 заместитель директора

Рубахина Е.А. Стуф
(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), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД и ПР Костарев Сергей
Владимирович, 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 фамилия, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора Рубахина Е.А.

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

