

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

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по МО

(наименование территориального органа МЧС России)

117342, г. Москва, ул. Обручева, д.46, тел. (495) 424-21-11

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

Отдел надзорной деятельности по Зарайскому району

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Московская область, г. Зарайск, ул. Московская, здание ПЧ-59, тел. 2-40-79, ogpnzaraisk@mail.ru

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

Московская область, г. Зарайск,

2 микрорайон

(место составления акта)

«05»

сентября

2014 г.

(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 135

По адресу/адресам: Московская область, г.Зарайск, 1 микрорайон, д. 34

(место проведения проверки)

На основании распоряжения №136 от 25.08.14 г. Бокишева Андрея Юрьевича, заместителя

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

начальника отдела надзорной деятельности – заместителя главного государственного инспектора  
Зарайского района по пожарному надзору

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

лицей №5

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

Дата и время проведения проверки:

«04» сентября 2014 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«05» сентября 2014 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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 рабочих дня/4 рабочих часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Зарайскому району Главного Управления

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

МЧС России по Московской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки)

Шишкова Галина Владимировна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

04.09.14 г. 09 час.00 мин.

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

--

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Курбанов Шамиль Алимович, старший дознаватель отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку,

надзорной деятельности –государственный инспектор Зарайского района по пожарному надзору

в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии),

должности экспертов и /или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБОУ лицей №5 Шишкова Галина

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

Владимировна

(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой

В ходе проведения проверки:  
■ нарушения не выявлены

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

Директор МБОУ лицей №5  
Шишкова Галина Владимировна

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

« 05 » сентября 2014 г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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