



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ  
СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ  
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ  
(МЧС России)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПЕЦИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ № 103»  
ОТДЕЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЖАРНОГО НАДЗОРА  
453571, Республика Башкортостан, г. Межгорье, ул. Комсомольская д.10,  
тел. (34781) 2-28-78, телефон «Доверия» (34781) 22-9-22, gpnslu103@mail.ru

РБ, г. Межгорье

*(место составления акта)*

ул. Комсомольская д.10

«28» октября 2015 г.

*(дата составления акта)*

«10» час «30» мин

*(время составления акта)*

**АКТ ПРОВЕРКИ**

отделом федерального государственного пожарного надзора  
ФГКУ «Специальное управление ФПС № 103 МЧС России»  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 73

По адресу/адресам:

Республика Башкортостан, г. Межгорье, ул. Ильмяшевская д.5

*(место проведения проверки)*

На основании:

Распоряжения № 73 от 05 октября 2015 г.

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

была проведена плановая выездная

*(плановая/внеплановая, документарная/выездная)*

проверка в отношении: здания муниципального автономного дошкольного образовательного  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество(последнее- при наличии) индивидуального предпринимателя)*  
учреждения «Детский сад № 2» городского округа закрытое административно-территориальное  
образование город Межгорье Республики Башкортостан (МАДОУ Д/С № 2 ЗАТО МЕЖГОРЬЕ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН)

Дата и время проверки:

*(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица при*

*осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)*

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней, с 12 октября 2015 года по 28 октября 2015

*(рабочих дней/часов)*

Акт составлен:

отделом федерального государственного пожарного надзора ФГКУ «Специальное управление

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

ФПС № 103 МЧС России»

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

*(заполняется при проведении выездной проверки)*

Арсланова Л.Р. ✓

«06» октября 2015 г. в 15 часов 00 минут

*(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:

Коновалов Александр Владимирович, государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 103 МЧС России» по пожарному надзору

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

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:

Арсланова Лилия Рифхатовна, заведующий МАДОУ Д/С № 2 ЗАТО МЕЖГОРЬЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 103 МЧС России» по пожарному надзору Коновалов Александр Владимирович

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

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

Арсланова Лилия Рифхатовна заведующий

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«08» 10 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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