

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Приморскому краю
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Хорольскому муниципальному
району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Приморскому краю
С. Хороль ул. Максима Пугача, 2, тел: 8 347 23 3 69, e-mail: ond_khorolsky@mchs25.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Сиваковка

(место составления акта)

« 11 » декабря 2019 г.

(дата составления акта)

« 0 » часов « 0 » минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 30

По адресу/адресам: с. Сиваковка, ул. Центральная 14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа муниципального
контроля о проведении проверки от 19 ноября 2019 года № 30

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая; документарная/выездная)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 23 общеразвивающего вид
с. Сиваковка Хорольского района Приморского края

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

Дата и время проведения проверки:

« 11 »	декабря	20 19	г. с 14	час. 00	мин. до 17	час. 00	мин. Продолжительность	30 мин.
« 11 »	декабря	20 19	г. с 15	час. 40	мин. до 16	час. 40	мин. Продолжительность	15 мин.
« »		20 19	г. с	час.	мин. до	час.	мин. Продолжительность	
« »		20 19	г. с	час.	мин. до	час.	мин. Продолжительность	
« »		20 19	г. с	час.	мин. до	час.	мин. Продолжительность	

Общая продолжительность проверки: 2 дней 4 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Хорольскому
муниципальному району УНД и ПР Главного управления МЧС России по Приморскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

В. Шадришова В. В. Шадришова 19/11/19г. 8 14 05

(фамилия, 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) проводившие проверку: Государственный инспектор Лобанов Владимир Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к
проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее-при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(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, установленных правовыми актами:

не выявлены

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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (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 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: Лобанов В.С.

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

Гавдурочкина Татьяна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 11 » декабря 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)