

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Хорольскому муниципальному району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Приморскому краю

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

с. Хороль
(место составления акта)

« 19 » ноября 2019 г.
(дата составления акта)

16 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 29

По адресу/адресам: Приморский край, Хорольский район, с. Сиваковка, ул. Центральная, 14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 29, от 13 ноября 2019 года, выданного врио. начальника ОНДиПР по Хорольскому муниципальному району УНДиПР ГУ МЧС России по Приморскому краю капитаном внутренней службы А.В. Ольховиком
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: объекта защиты
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида № 23, с. Сиваковка, Хорольского муниципального района, Приморского края.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 18 » ноября 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

« 19 » ноября 2019 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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 / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Исполнено: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по

Акт составлен: Хорольскому муниципальному району

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

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

✓

Таушканова Вера Федоровна 15.11.2019 16:32

(заполняется при проведении выездной проверки: 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), проводившее проверку: Коппель Максим Святославович, государственный инспектор Хорольского муниципального района по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в 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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая детского сада № 23, с. Сиваковка Таушканова Вера Федоровна

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), прису-

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

Ответственное лицо за пожарную безопасность: Таушканова В.Ф.

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

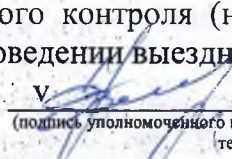
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): Не выявлено

нарушений не выявлено

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), органами муниципального контроля 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:


М.С. Коппель

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

Магшиканова В.Ф. законник и м.р.ч. а.а.а.а. н.в.с. Севастополь
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 19 » ноября 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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