

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Главное управление МЧС России по Республике Татарстан ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088

(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Татарстан  
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ по АЛЬМЕТЬЕВСКОМУ  
МУНИЦИПАЛЬНОМУ РАЙОНУ**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

**423450 РТ г. АЛЬМЕТЬЕВСК ул. АМИНОВА 5 тел: 221-822**

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

**г. Альметьевск**  
(место составления акта)

**" 10 " сентября 2013 г.**  
(дата составления акта)

**12 часов 20 минут**  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
юридического лица, в области гражданской обороны**

**N 177**

По адресу/адресам: **РТ г. Альметьевск ул. Белоглазова 105**  
(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения № 177 от 27 августа 2013 года**  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**образовательного учреждения № 19**

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

Дата и время проведения проверки: **10.09.2013 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 15 мин.**

" " 20 г. с час мин. до час мин. Продолжительность (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **1 день.**  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **ОНД по Альметьевскому муниципальному району УНД ГУ МЧС РФ по РТ**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

**Директор СОШ № 19 Чумаков В. П.**  **10.09.2013г. 11 ч. 30 мин.**  
(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: **инспектор ОНД по Альметьевскому муниципальному району УНД ГУ МЧС России по РТ майор внутренней службы Юсупов Камил Нуруллаевич**

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: **Директор СОШ № 19 Чумаков В. П.**

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

**Нарушений не выявлено**

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

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

**Нарушений не выявлено**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, вносится (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:

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

**Директор СОШ № 19 Чумаков В. П.**

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

" 10 " сентября 2013 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

