

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 защиты населения и территорий
от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера**

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

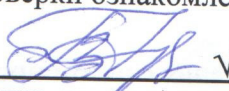
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

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.**
(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: **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),

