

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Ак. Губкина, д.50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088

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

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

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

Отделение надзорной деятельности по Центральному району

муниципального образования г. Набережные Челны «Жилой»

(наименование органа государственного надзора)

Московский проспект, 93, г. Набережные Челны, Республика Татарстан, тел. (8552) 58-51-25

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

г. Набережные Челны

(место составления акта)

"22" сентября 2015 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 131

По адресу/адресам: РТ, г. Набережные Челны, проспект Хасана Туфана, д. 23 (17/09)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности по муниципальному образованию

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

г. Набережные Челны УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ, Бикмухаметова Р.М. № 131 от 02.09.2015 г.

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 67

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

«Надежда»

(последнее - при наличии индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: В Отделении надзорной деятельности по Центральному району муниципального образования

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

г. Набережные Челны «Жилой» УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий Брагина А.И.

04.09.2015 г. в 16 ч. 10 м.

(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: Валирахманов Линар Ягьфарович, Инспектор отделения надзорной деятельности

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц))

по Центральному району муниципального образования г. Набережные Челны «Жилой» УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

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)

Никулин Олег Максимович - Заместитель начальника ОНД по муниципальному образованию г. Набережные Челны по  
Центральному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

