

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
телефон 279-91-24; факс 273-67-54, Телефон доверия 292-64-09 (код 8-843)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ул. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066
телефон/факс 227-45-07 (код 8-843)

отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Центральному району
муниципального образования город Набережные Челны «Заводской»
пр. Московский, 93, г. Набережные Челны, Республика Татарстан, 423812
телефон/факс 58-38-68 (код 8-843); E-mail: 583505@mail.ru

город Набережные Челны
(место составления акта)

12.08.2019 года
(дата составления акта)

12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 96

по адресу/адресам: Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Московский, 95
(юридического лица (и филиала, представительств, обособленных структурных подразделений))

На основании: распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности по муниципаль
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

ному образованию г. Набережные Челны управления надзорной деятельности и профилактической рабо-
ты Главного управления МЧС России по Республике от 01.08.2019 № 96
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), индивидуального предпринимателя)

была проведена внеплановая проверка в отношении:
(плановая/внеплановая)

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Набережночелнинский
технологический техникум»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» августа 2019 года с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Центральному райо
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ну муниципального образования г. Набережные Челны «Заводской» управления надзорной деятельно-
сти и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Татарстан

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

Директор Суворов В.С. 01.08.2019 г. 14ч. 35мин.

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Тимерханов Ришат Расихович, старший инспектор отдела надзор-
ной деятельности и профилактической работы по муниципальному образованию город Набережные Чел-
ны.

При проведении проверки присутствовали: Директор – Суворов Виктор Семенович

(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 муниципаль-
ными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

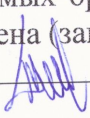
– не выявлено

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

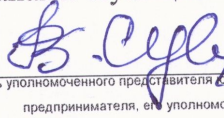
– выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления
отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием
положений (нормативных) правовых актов):

— выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):



Р.Р. Тимерханов
(подпись проверяющего)

✓  В.С. Суворов
(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 документы: —

Подписи лиц, проводивших проверку:



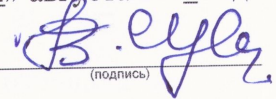
Р.Р. Тимерханов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Суворов Виктор Семенович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«12» августа 2019 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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