

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЖАРНЫЙ НАДЗОР

Юридический адрес: 420088, г. Казань, ул. Ак. Губкина, д. 50. Почтовый адрес: 420066, г. Казань, ул. Ф. Яруллина, д. 1
Адрес: 422430 г. Буинск ул. Ленина, 65, отдел надзорной деятельности по Буинскому и Дрожжановскому муниципальным районам РТ
с. Мочалей

(место составления акта)

« 16 » сентября 2016г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минуты

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 100

По адресу/адресам: РТ Дрожжановский р-он с. Мочалей ул. Замалетдинова, 10
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 100 от 07 сентября 2016г.

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

была проведена внеплановая

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ «Мочалеевская начальная школа- детский сад»

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » сентября 2016г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. продолжительность 1

« » 2016г. 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 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: МОНД по Буинскому по Дрожжановскому муниципальным районам 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 МБОУ Халитова Г.Ш.

(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: Ст. инспектор МОНД по Буинскому

Дрожжановскому муниципальным районам РТ майор внутренней службы Шакиров И.Ф.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ Халитова Г.Ш.

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): Нарушения не выявлены.

(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 контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): Предписание №97/1/1 от 16.09.2015 года исполнено полностью.

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



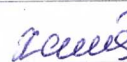
И.Ф. Шакиров

С актом проверки ознакомлен(а),
получил(а):

копию акта со всеми приложениями
Директор МБОУ Халитова Г.Ш.

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

« ____ » _____ 2016г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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