



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

Отдел надзорной деятельности управления надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г. Ставрополю)

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191 «а» тел. (88652) 94-54-47, Stavropol 77@bk.ru

единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,

телефон доверия Южного регионального центра (8632) 40-66-10

г. Ставрополь

(место составления акта)

« 13 » сентября 20 17 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля объекта защиты собственником либо лицом, уполномоченным владеть,
пользоваться или распоряжаться которым является гражданин

№ 179

По адресу/адресам: Ставропольский край, город Ставрополь, ул. Бруснева, 4а

(место проведения проверки)

распоряжения начальника отдела надзорной деятельности управления надзор-

ной деятельности и профилактической работы подполковник

внутренней службы ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю) Дрововозов Е.Н. № 179 от «28» авгу-
ста 2017 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка - дет-
ский сад № 77 «Золотая рыбка» г. Ставрополя ИНН 2635029951; ОГРН 1022601956310

(полное наименование объекта надзора)

Дата и время проведения проверки:

« 04 » сентября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч. 00 м.

« 13 » сентября 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч. 00 м.

Общая продолжительность проверки: 2дня/3 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Ставрополю)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) Муромова Н.Г. 28-08-17 № 15

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор города Ставрополя по пожарному
надзору – старший инспектор ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по городу Ставрополю) капи-
тан внутренней службы Аксёнов Евгений Александрович;

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае при-
влечения 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 аккредита-
ции, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Муромова Н.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица – правообладателя объекта защиты, или его уполномоченного представителя,
присутствовавших при проведении мероприятий по надзору)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены**
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

| № п/п | Вид нарушения требований пожарной безопасности (указываются выявленные в ходе мероприятия по надзору нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретных мест нарушений и пунктов нормативных актов, требования которых нарушены) | Фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|-------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | ----- | |

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

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

- Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: _____

Е.А. Аксёнов

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица – правообладателя объекта защиты, или его уполномоченного представителя)

«13» сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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