

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Свердловской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Белинского, 115
8 (343) 251 12 54

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

ОНД и ПР Сысертского городского округа, Арамильского городского округа

(наименование органа государственного надзора)

г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, тел. 8 (34374) 6-17-50, E-mail: ogpn-sysert@mail.ru

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

Г. Сысерть, ул. Карла
Маркса, 28

(место составления акта)

«15» 07 2016 г.

(дата составления акта)

«15» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,

индивидуального предпринимателя № 50

«15» 07 2016 г. по адресу/адресам: г. Арамиль ж/п Коммунальный 5/4
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
района по пожарному надзору Макаров С.Ю. № 50 от 10.06. 2016 г. и ст. 6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая выездная, документарная выездная)

ГБОУ СПО СО «Арамильский техникум электротехники и электромеханики»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« » 2016 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 2016 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: 2 дня / 8 часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Сысертского ГО, Арамильского ГО УНДиПР
ГУ МЧС России по Свердловской области, г. Сысерть, ул. Карла Маркса, 28, т. 8 (34374) 6-17-50
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) ✓ 15.06.2016 завхоза филиала ЕТОРС

Реманова И.А.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД Костарев Сергей Владимирович,
эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали: заведующая филиалом Реманова И.А.

(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, установленных правовыми актами:

— не выявлено

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

_____ (подпись проверяющего)

✓ _____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника ОНД Костарев С.В.
«15» 07 2016 г.

_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а),
заведующая филиалом Романова И.А.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

копию акта со всеми приложениями получил(а):
«15» 07 2016 г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
ДНД МЧС России (495)449-99-99;
УРЦ МЧС России (343)371-99-99;
ГУ МЧС России по Свердловской области (343)262-99-99