

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

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по
Свердловской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Екатеринбург, ул. Шейкмана, 84 т.(343)346-10-56

E-mail: oitp-undso@mail.ru

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

Отдел надзорной деятельности Тавдинского городского округа, Таборинского
муниципального района УНДиПР ГУ МЧС России по Свердловской области

(наименование органа государственного надзора)

Свердловская область г. Тавда улица Шоссейная 36а, тел. 8 34360 52088,

E-mail: tond-tavda@mail.ru

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

Свердловская область г.

Тавда улица Шоссейная

36а

(место составления акта)

«26» августа 2019 г.

(дата составления акта)

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

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 46

«26» августа 2019г по адресу/адресам: г. Тавда, ул. Мельничная, 14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы Тавдинского городского округа, Таборинского муниципального района Управления
надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Свердловской области
подполковника внутренней службы Иванова А.А. от 22 августа 2019 года № 56

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Юридического лица 623950, Свердловская область, г. Тавда, ул. Мельничная, 14..место фактического
осуществления деятельности 623950, Свердловская область г. Тавда ул. Мельничная, 14

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

Дата и время проведения проверки:

«26» августа 2019 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность: 02 час 00 мин.

(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 день / 2 часа 00 минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Тавдинского
городского округа, Таборинского муниципального района Управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Свердловской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной
проверки) директор МАО ДО ДЗОЛ «Родничок» Санукевич О.В 22.08.2019 год 10 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Тавдинского городского округа,
Таборинского муниципального района по пожарному надзору Васьков Я.Н.

(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: директор МАО ДО ДЗОЛ «Родничок» Санукевич О.В.
(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: нарушений обязательных норм и требований пожарной безопасности 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: Форма проверочного листа (таблицы контроля вопросов), применяемая при осуществлении федерального государственного пожарного надзора

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

26 августа 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Департамент надзорной деятельности МЧС России (495) 449-99-99
ГУ МЧС России по Свердловской области (343) 262-99-99