



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Тбилисского района

ст. Тбилисская, промышленная зона, тел. (86158)24901, 352360, тел/факс. (86158) 24901, e-mail: tbogpr@mail.ru
телефон доверия: - УНДиПР (861) 225-34-04; - ГУ МЧС России по Краснодарскому краю (861)268-64-40

ст. Тбилисская
(место составления акта)

09 декабря 2019 г.
(дата составления акта)

17 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 258

По адресу/адресам: 352360, Краснодарский край, Тбилисский район, станция Тбилисская, улица Красная, 24

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 258 от 03.12.2019 года подполковника внутренней службы Е. С. Тараненко

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей

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

центр эстетического воспитания детей "Театр юного зрителя"

Дата и время проведения проверки:

« 09 » 12 2019 года с 16 ч 00 мин до 17 ч. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Тбилисского района

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы)

подпись

04.12.2019 г.

дата

10 час. 30 мин.

время

казным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

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

- согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Юрченко Вячеслав Николаевич, старший дознаватель отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

надзорной деятельности и профилактической работы Тбилисского района

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Мигулева Татьяна Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения требований в области пожарной безопасности:
- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:
- нарушений не выявлено:

Нарушений не выявлено.

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: _____



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

директор Мигулева Татьяна Ивановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 09 » декабря 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)