

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС по Краснодарскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Краснодар, ул. Мира, 56, тел. 262-25-14

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Карасунского округа

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

г.Краснодара УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

г. Краснодар, п. Курортный, 53/1, тел. 237-53-97

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

г.Краснодар

(место составления акта)

« 20 » декабря 2019г.

(дата составления акта)

12 ч. 30 мин.

(время составления акта)

Акт проверки

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№436

По адресу/адресам: 350080, Краснодарский край, г.Краснодар, ул. им. Тюляева, д. 33

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической
работы г.Краснодара государственного инспектора г.Краснодара по пожарному надзору
Немеренко Виталия Михайловича № 436 от 16.12.2019 года о проведении внеплановой выездной
проверки

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР
"МЕЖШКОЛЬНЫЙ ЭСТЕТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
(нежилые здания, помещения и территория)

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

Дата и время проведения проверки:

« --- » --- 2019 г. с --- ч. --- мин. до --- ч. --- мин. Продолжительность ---
« --- » --- 2019 г. с --- ч. --- мин. до --- ч. --- 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: 3 дня 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы Карасунского
округа

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

г.Краснодара УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): 16.12.2019г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, 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: Чарахчан Артем Габриэлевич, государственный

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

инспектор г.Краснодара по пожарному надзору – ст.инспектор ОНД и ПР КО г.Краснодара

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются

УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю

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:

(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) или представителя
представителя при проведении мероприятий по проверке)

КОПИЯ ВЕРНА

СТ. ИНСПЕКТОР
ОНД и ПР КО
г.КРАСНОДАРА

Ч.А. ЧАРАХЧАН

16.12.2019г.

16.12.2019г.

В ходе проведения проверки:

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

№ п/п	Характер нарушения	Лица допустившие нарушения
1	Нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено	

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

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

- нарушений не выявлено нарушения выявлены

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 к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г.Краснодара по пожарному надзору- ст.инспектор ОНД и ПР КО г.Краснодара Чарахчан А.Г.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

« 20 » декабря 2019 г.



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

_____ (подпись)

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

« 22 » 12 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861) 268-64-40

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

ОНД и ПР КО
Г.КРАСНОДАР
ЧАРАХЧАН АГ
