



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

КБР, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 19

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

номер телефона доверия ГУ МЧС России по КБР – 8(8662) 39-99-99
e-mail: ugpnkbr@mail.ru, www. ugpnkbr.ru. те л.: – 8(8662) 96-11-95

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ по г. НАЛЬЧИКУ

КБР, г. Нальчик, ул. им. Кадырова А. А., 6, тел: 8-(8662) 96-10-45, fax: 96-32-02, e-mail: ugpnkbr1@mail.ru

г. Нальчик
(место составления акта)

«06» ноября 2018 г.
(дата составления акта)

«14» час. «30» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 209

По адресу/адресам: г. Нальчик, ул. Горького, 56

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора

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

г. Нальчика по пожарному надзору Тохова М.Р.

№ 209 от 24.10.2018 года

была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МКОУ «СОШ № 9»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 18 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 18 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:

3 ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

отделом надзорной деятельности по г. Нальчику

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

УНД ГУ МЧС России по КБР

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Коротких О.А.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

01.11.2018 г. 11ч. 00 мин

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

проведение проверки:

старший инспектор г. Нальчика

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

по пожарному надзору Бетрозов А.Т.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица, проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций)

(фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

(наименование реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа аккредитации, выдавшего свидетельство)

в ходе проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),

должность, наименование должности, наименование организации (для руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица,

иного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации)

в ходе проверки:

нарушения обязательных требований или требований, установленных нормативными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):


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

•выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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:


А.Т. Бетров

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

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)


(Подпись)

«06»

11

2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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