

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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области
(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099 т.222-19-52 факс 223-86-39 E-mail: fireman@sibmail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Новосибирску
УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области
(наименование органа государственного надзора)

ул.Вавилова, 1а, г.Новосибирск, 630082 тел. 226-92-66, E-mail: OND-Gorodskoy@yandex.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Гребенщикова, 3/1
(место составления акта)

«26» мая 2016.
(дата составления акта)
«10» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 1131

«26» мая 2016г по адресу/адресам: ул. Гребенщикова, 3/1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНД по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области В.В. Зубкова № 1131 от 25 апреля 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска
«Детский сад № 85 комбинированного вида»

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

Дата и время проведения проверки:

«26» мая 2016г. с 10 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
« » 2016г. 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: 1 рабочий день
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Борисова Н.Н. 28.04.2016г. 10 ч. 30 мин.
(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), проводившие проверку: старший инспектор ОНДиПР по г. Новосибирску УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области - государственный инспектор г. Новосибирска по пожарному надзору Боков Антон Игоревич, 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: заведующий Борисова Н.Н.
(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)

