

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

Главное Управление МЧС России по Московской области

(наименование территориального органа МЧС России)

141410, г. Химки, Новокуркинское шоссе, д.34, тел. 8-(498)-505-41-51, факс: 8 (498)-505-41-52,

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

Отдел надзорной деятельности по г.о. Королёв УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

141076 г. Королёв, ул. Калининградская, д.29, тел./факс 8(495) 511-94-28, ogprkorolev@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г.о. Королёв

(место составления акта)

« 18 » сентября 20 19 г.

(дата составления акта)

10:30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 159

По адресу / адресам: 141070, Московская область, г. Королёв, ул. Пионерская, д.43 «А

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №159 от 10.09.2019г., о проведении внеплановой выездной проверки, подписанного заместителем начальника ОНД по г.о. Королёву УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области – заместителем главного государственного инспектора г. Королёва по пожарному надзору майором внутренней службы Зайцевым А.Н.

(распоряжение с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена: внеплановая выездная

плановая/внеплановая, документарная / выездная

проверка в отношении: **МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЁВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА"**

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Общая продолжительность проверки: 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по г.о. Королёв

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Александрович

18.09.2019 10:30

(фамилии, 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: инспектор ОНД по г.о. Королёву государственный инспектор отдела НД по г. Королёв лейтенант внутренней службы Хосмамедова Валерия Викторовна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) государственного инспектора (инспекторов) по пожарному надзору, 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: Александрович

(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 установлено, Предписание №24/1/1 от 15.02.2019г. исполнено в полном объеме

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного 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 пожарного надзора, 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:

Инспектор отделения надзорной деятельности по объектам особой важности
ОНД по г.о. Королёв
лейтенант внутренней службы Хосмамедова В.В



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

✓ Бакарев Максим Александрович директор
18.09.2019

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

✓ «18» 09 2019 г.

