

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Отдел надзорной деятельности по Клинскому району

141600, Московская область, г. Клин, ул. Московская, 33, тел. 2-61-41,

ogpnklin@mail.ru

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

Московская обл, г. Клин
(место составления акта)

28 июля 2017 года
(дата составления акта)

12 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 92

по адресу:

141612, Московская обл, г. Клин, ул. Карла Маркса, д. 101.
(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения заместителя главного государственного инспектора

Клинского района по пожарному надзору

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

майора внутренней службы Мелехова П.Ю. № 92 от 14.06.2017г.

была проведена <u>плановая выездная</u> <small>(плановая, внеплановая, выездная, документарная)</small>	проверка в отношении:
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СПОРТИВНОЙ ШКОЛЫ ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА «КЛИН СПОРТИВНЫЙ» <small>(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)</small>	
03 июля 2017 года с 11 часов 30 минут до 12 часов 30 минут, продолжительность 1 час 00 мин	
26 июля 2017 года с 14 часов 00 минут до 17 часов 00 минут, продолжительность 3 час 00 мин	
28 июля 2017 года с 10 часов 30 минут до 12 часов 30 минут, продолжительность 2 часа 00 мин <small>(заполняется в случае проведения проверок фискалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)</small>	
Общая продолжительность проверки:	3дня/6 часов 00 мин <small>(рабочих дней / часов)</small>

Акт составлен:

Отдел надзорной деятельности по Клинскому району

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

Управления надзорной деятельности Главного Управления МЧС России по Московской области

«с распоряжением (приказом) о проведении проверки ознакомлена, копия получена»

директор Захаров Владимир Викторович



(должность, фамилия, имя, отчество, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: старший дознаватель отдела надзорной деятельности
– государственный инспектор Клинского района по пожарному надзору

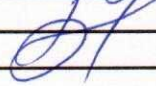
лейтенант внутренней службы Игнатьев Дмитрий Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку,

в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),

должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного свидетельство)

При проведении проверки присутствовала:

директор Захаров Вадим Викторович


(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), присутствовавшего при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

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

Не выявлено

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено

- нарушений не выявлено

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):

нет

(подпись проверяющего)

нет

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



Прилагаемые к акту документы:

Подпись лица, проводившего проверку: Игнатьев Д.Н.

«с актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила»

директор Захаров Вадим Викторович

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

28 июля 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

нет

