

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

**Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по  
Тюменской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. М. Горького, 72 т.590-564 ф.590-510 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности №14 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области**

(наименование органа государственного надзора)

625049, г. Тюмень, ул. Московский тракт, 39, тел. 8 (3452) 590-792, E-mail: ond14@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

625049, г. Тюмень, ул.  
Московский тракт, 39  
(место составления акта)

**«4» февраля 2014 г.**

(дата составления акта)

«\_\_» час «\_\_» мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 12**

По адресу/адресам: г. Тюмень, ул. Северная 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
Центрального АО г. Тюмени по пожарному надзору Сорокина О.А. №12 от 29 января 2014г. 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)

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная  
школа №15 города Тюмени(МАОУ СОШ № 15)

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

Дата и время проведения проверки:

« 4 » февраля 2014г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

« 4 » февраля 2014г. 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: ОНД №14 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области, 625049, г. Тюмень, ул.  
Московский тракт, 39, т. 8 (3452) 590-792

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении  
выездной проверки) 29.01.2014 года Климу

Абакумов Е.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«\_\_» г. № \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

