

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)

«03» декабря 2013 г.
(дата составления акта)

«14» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 319

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

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Центрального АО г. Тюмени
по пожарному надзору Сорокина О.А. №319 от 27 ноября 2013г. и ст. 6.1 Федерального закона
от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

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

Дата и время проведения проверки:

« 03 » декабря 2013г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

« 03 » декабря 2013г. 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: 2 дня

(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) Феммичева И.А., АК, 28.11.2013г.

(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), проводившие проверку: Государственный инспектор Центрального АО города Тюмени
по пожарному надзору, инспектор отделения надзорной деятельности ОНД №14 УНД ГУ МЧС
России по Тюменской области Антоненкова Дания Юсефовна, 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: Директор ООО ССМ-15 города Тюмени
Галичкова Н.А.

(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:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[подпись]
(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

[подпись]
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: -
2. Фототаблица: -
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: -
4. Объяснения: -
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: -
6. Другие документы (их копии): -

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор Центрального АО города Тюмени по пожарному надзору, инспектор отделения надзорной деятельности ОНД №14 УНД ГУ МЧС России по Тюменской области Антоненкова Дания Юсефовна
«03» декабря 2013г.



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

Галичкова Н.А., директор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
«03» 12 2013г. [подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ГУ МЧС России по Тюменской области: 8 (3452) 590-549