



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
 чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
 Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
 355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164 тел. ОД (88652)24-52-26
 Отделение надзорной деятельности по Шпаковскому району Управления надзорной деятельности
 Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
 г. Михайловск пер. Промышленный 31 а тел. 8(86553) 6-01-01. факс 8(86553) 6-19-24
 единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99 Главного управления МЧС
 России по Ставропольскому краю, телефон доверия Южного регионального центра (863) 240-66-10

г. Михайловск

« 28 » сентября 20 17 г.
 « 12 » ч. « 00 » мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 189 :

« 27 » сентября 2017 г. по адресу: Ставропольский край, Шпаковский район, г. Михайловск,
 ул. Ленина, 113.

На основании: распоряжения начальника ОНД Шпаковского р-на УНД ГУ МЧС России по СК
 № 189 от « 11 » 09 2017 года.

была проведена проверка в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА».

Продолжительность проверки: с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин « 27 » сентября 2017 г.

Правовые основания проведения проверки:

План плановых проверок на 2017 г.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка, ссылка на положения нормативных правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

Акт составлен: ОНД по Шпаковскому району УНД ГУ МЧС России по СК

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
 проводившим проверку ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Милашина Р.А.

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

Вид проверки: плановая. Форма проверки: выездная

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки:

Инспектор ОНД Шпаковского района л-т вн. службы Косторнов Д.Ю.

Лица, привлекаемые к проведению проверки: -

При проведении проверки присутствовали: Милашина Р.А.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных
 муниципальными правовыми актами:

-Нарушений не выявлено.

отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием
 положений (нормативных) правовых актов): нет

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора),
 органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -

■ нарушений не выявлено -

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

_____ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Косторнов Д.Ю.

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

«28» 09 2017г.

(Милашина Р.А.)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____