

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

Главное управление МЧС России по Ульяновской области

Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел.: 8(8422) 42-64-01 Факс: 42-64-27, единый телефон доверия 8-(8422)-39-99-99,
http://73.mchs.gov.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Старомайнскому и
Чердаклинскому районам Ульяновской области Управления надзорной деятельности и
профилактической работы

ул. 50-лет ВЛКСМ-37, р. п. Чердаклы, Ульяновской области, 433400, тел.: (231) 2-12-01, E-mail: ognpcherd@yandex.ru

ул. 50-лет ВЛКСМ-37, р. п. Чердаклы
(место составления акта)

“ 19 ” августа 20 19 г.
(дата составления акта)

14:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора юридического лица

№ 114

По адресу/ адресам: 433460, Ульяновская обл., Старая Майна р.п., Революционная ул., 9
(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения начальника ОНД и ПР по Старомайнскому и Чердаклинскому районам Улья-
новской области УНД и ПР ГУ МЧС России по Ульяновской области Чернова Александра
Андреевича № 114 от 18.07.2019 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, замести-
теля руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая)

Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
«Старомайнский технологический техникум»

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

Дата и время проведения проверки:

(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 рабочих дня/2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Старомайнскому и Черда-
клинскому районам Ульяновской области Управления надзорной деятельности и профилакти-
ческой работы Главного управления МЧС России по Ульяновской области.

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при
проведении выездной проверки):**

Герасимова Екатерина Сергеевна, 13.08.2019 г. в 12 ч. 00 мин.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившее проверку:

Государственный инспектор Старомайнского и Чердаклинского районов по пожарному
надзору Эйдлин Денис Владимирович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность, должность лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к уча-
стию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имени, 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:

1. Герасимова Екатерина Сергеевна, И.о директора

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулирующей организации (в случае проведения проверки члена саморегулирующей организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено, что предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности № 228/1/84 от 18.12.2018 г выполнено 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:



Д.В. Эйдин

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

Герасимова Екатерина Сергеевна, И.о директора

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

“ 19 ” августа 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)