

Главное управление МЧС по Краснодарскому Краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Управление МЧС России по г. Сочи

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы

Хостинского районаг. Сочи

ул. Глазунова 9-а , г. Сочи-Х, 354067

Тел. Аfax: (8622) 65-00-34;

телефон доверия ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861)268-64-40.

Телефон доверия Южного регионального центра 8(863)240-66-10

г. Сочи, Хостинский район
(место составления акта)

«27» января 2017 год
(дата составления акта)

13 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 2

По адресу/адресам: г. Сочи, Хостинский район, ул. Ростовская, 10.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отделения надзорной деятельности и
профилактической работы Хостинского района города Сочи подполковника вн. службы А. А.
Башлай № 2 от 11.01.2017 года

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

была проведена проверка плановая, выездная в отношении: МДОБУ Детский сад № 9

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

«-----»-----20----- года с ----- ч. ----- мин. до ----- ч. ----- мин. Продолжительность-----

«-----»-----20----- года с ----- ч. ----- мин. до ----- ч. ----- 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: 3 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского
района отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Сочи, поселок Хоста, ул.
Глазунова 9-а т. 265-00-34

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): 

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МДОБУ Детский сад № 9 Мезенцева Татьяна Васильевна 11.01.2017 г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившее проверку: Огненко Антон Владимирович – государственный инспектор
города Сочи по пожарному надзору, дознаватель отделения административной практики и дознания
ОНД и ПР города Сочи

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, 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: Заведующая МДОБУ Детский сад № 9
Мезенцева Татьяна Васильевна

(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 саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших 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):

нет

(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):

нет

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

нет

■ нарушений не выявлено:
Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (отсутствует)

(заполняется при проведении выездной проверки):

[Подпись]
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку



[Подпись] А. В. Огненко

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

Меретуева Т.В. заверукавая ЛК004 Л/У

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«27» 09 2017 год

[Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)