

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД Тамбовского района

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

г. Тамбов, ул. Бульвар Энтузиастов, 1 тз, тел. 51-00-44

г. Тамбов

(место составления акта)

«18» ноября 2015 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 172

По адресу/адресам: Тамбовская область, Тамбовский район, пос. с-за
Селезневский, ул. Первомайская, 14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора

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

Тамбовского района от 09.02.2015 г. № 172 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: ТОГБОУ СПО «Аграрно-технологический
техникум»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

« » 201 г. с час. мин. До час. мин. Продолжительность ч.

(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/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом надзорной деятельности

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

Тамбовского района управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Тамбовской
области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Мовчко Г.И.

✓ Олевчик

18.11.15

(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), проводившее проверку: старший инженер территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку: в

надзорной деятельности Ленинского района г. Тамбова управления
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области майор вн. службы Мещеряков Сергей
Вячеславович

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: директор Мовчко Галина
Ивановна

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	Нарушений ППР не выявлено		

(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): _____

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

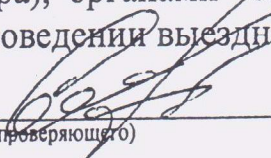
нарушений не выявлено _____


Запись в Журнал учета 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 учета 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 к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Мовчко Галина Ивановна

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

«8» ноября 2015 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)