

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Московской области
141501, Московская область, г. Химки, Новокуркинское шоссе, владение 34,
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г.о. Королёв
141076, г.о. Королёв, ул. Калининградская, д. 29,
телефон: 8(495)511-92-13, электронная почта: ogpko@gu.mchs.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г.о. Королёв, ул. Калининградская, д. 29
(место составления акта)

01.06.2021г.
(дата составления акта)
16ч 00м 00с 00м
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 03

По адресу/адресам: 141076, Московская область, г. Королёв, ул.ица Калининградская, д. 29,
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения государственного государственного инспектора г.о. Королёв по пожарному надзору Шлишкина В.Ю. №93 от 01.06.2021г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 -ФЗ «О пожарной безопасности»
(вид документа/указание реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, доку/чел/территориаль/иные/иные)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЁВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ "ЧЕБУРАШКА"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 01 » 06 г. с « 16 » час. « 00 » мин. до « 00 » час. « 00 » мин. Продолжительность

« 00 » 00 г. с « 00 » час. « 00 » мин. до « 00 » час. « 00 » мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при наличии иных объектов, подлежащих проверке по адресу/адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 1 час 00 минут
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом ИЛиПР по г.о. Королёв

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Шлишкин В.Ю.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

01.06.2021 16ч 00м

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: ---
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Бушин Артем Андреевич, инспектор ОНД и ПР.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностная функция), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность эксперта и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля)

При проведении проверки присутствовали:

- Кондис Италия Александровна- заместитель заведующий по безопасности.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностная функция), уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя экспертной организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации, проводящей проверку) или иного лица)

В ходе проведения проверки:

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

лица допустившие нарушения: ---
(с указанием характера нарушений или допустивших нарушений)

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 выдаваемых предписаний):

нарушений не выявлено: нарушений требований пожарной безопасности 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 должностного лица)

К. В. Смирнов
(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 должностного лица)

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

Прилагаемые к акту документы: ---

Полномочия на проведение проверки: ---

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

Кедрова Наталья Александровна, директор ООО "Бизнес-сервис"
(полное имя, отчество (при наличии), должность, должность и наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« » 2021 г.

Уполномоченное должностное лицо органа государственного контроля (надзора):

(подпись уполномоченного должностного лица органа государственного контроля (надзора))