

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ГУ МЧС России по Пермскому краю

9 отдел надзорной деятельности по Березниковскому городскому округу и Усольскому
муниципальному району

618400, г.Березники, ул.Березниковская,69, тел.25-59-74, факс 25-59-82 (код -3424)

e-mail: logpn@mail.ru

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

г. Березники
(место составления акта)

"10" апреля 2015 г.
(дата составления акта)
10-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 43

По адресу/адресам: г.Березники, ул. Юбилейная 78
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №43, выданного начальником 9 ОНД по БГО и УМР майором
внутренней службы Ануфриевым С.А от 10.03.2015 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая проверка в отношении: юридического лица
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная
школа № 8»

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

Дата и время проведения проверки:

"09" апреля 2015 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час.00 мин, непосредственно на объекте, по адресу:
г. Березники, ул. Юбилейная 78

(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 день / 1 час 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 9 ОНД по БГО и УМР

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки):

10.03.2015 10:00 Кузьм. Жу. В. Кузнецово
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Жиров Максим Владимирович – старший инспектор 9 ОНД по БГО и УМР

(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: директор Кузнецова Татьяна Владимировна
(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):

Не выявлены

(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):

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

Кузнецова
(подпись проверяющего)

Кузнецова
(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):

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

" 10 " 04 2015 г.

Кузнецова
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 2241331179433258965477892812032749152869128141

Владелец Кузнецова Татьяна Владимировна

Действителен с 17.10.2022 по 17.10.2023