

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, Е-

Управление надзорной деятельности и профилактической работы МЧС России по РТ
ул. Ф. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066
(843) 292-64-39, телефон доверия 292-64-09

Отдел надзорной деятельности по Лаишевскому муниципальному району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
ул. Горького, 41, г. Лаишево, Республика Татарстан, 422610, (84378) 2-49-30

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

с. Нар-мехка
(место составления акта)

" 3 " 12 2015 г.
(дата составления акта)

10 00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 181

По адресу/адресам: с. Нар-мехка ул. Центральная д. 28
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя от 30 ноября 2015 года № 181,
выданного главным государственным инспектором по Лаишевскому муниципальному
району по пожарному надзору Фоминым Е.В.

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

МБОУ «Нар-мехская СОШ»

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

Дата и время проведения проверки:

" 3 " 12 2015 г. с 9 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 00

(заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

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

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Лаишевского муниципального
района УНД ГУ МЧС России по РТ

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ «Нар-мехская СОШ» Шаронов Д.В.
(фамилия, 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: Главный специалист ОНД Лаишевского
муниципального района Шаронов Д.В.

(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 Шаронов Д.В.

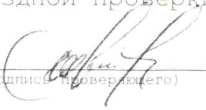
В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований,
установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений
(нормативных) правовых актов):

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)

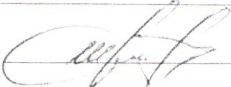
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального
предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора),
органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении
выездной проверки):

(подпись проверяющего)

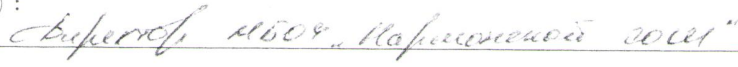
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

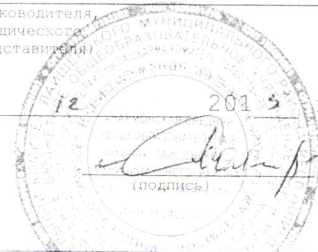


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а):



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

" 3 "



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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