

(Типовая форма)

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тверь

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

г. Тверь
(место составления акта)

“ 05 ” октября 20 16 г.
(дата составления акта)
12:00
(время составления акта)

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

№ 240

По адресу/адресам: г. Тверь, наб. р. Лазури, 1 корп.1, корп.2

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора Тверской области по пожарному надзору Врио начальника ОНД и ПР по г. Тверь Евсеева Д.А. от 23.09.2016 №240

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

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

Государственного бюджетного профессионального учреждения «Тверской колледж им. А.Н. Коняева»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 16 г. с час. 00 мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 16 г. с час. 00 мин. до час. 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: 2 рабочих день 3 часа, 03.10.2016 с 10ч.00мин. до 12ч.00мин., 04.10.2016 с 10ч.00мин. до 11 ч.00мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тверь
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор Цуркан А.А. v 23.09.2016 г. 14ч.00мин

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Крылов Иван Анатольевич, государственный инспектор по г. Тверь по пожарному надзору, начальник отделения ОНД и ПР по г. Тверь УНД и ПР Главного управления МЧС России по Тверской области

(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: заместитель директора по АХР Митькин С.Н.
(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):
(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

предписание № 184/1/47 по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности от 29.04.2016г. выполнено в полном объеме

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



/И.А. Крылов/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор Цуркан Андрей Александрович

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

“ ” _____ 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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