

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

Управление надзорной деятельности Главного управления МЧС России по
Свердловской области

(наименование территориального органа МЧС России)

т.(343)228-53-71 ф.(343)228-53-73 E-mail: oogpn-ugpn@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности (по Кировскому району МО «город
Екатеринбург») отдела надзорной деятельности МО «город Екатеринбург»
Главного управления МЧС России по Свердловской области

(наименование органа государственного надзора)

город Екатеринбург, ул. Софьи Ковалевской, 8, тел. 374-39-65, E-mail: ogpn0002@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Екатеринбург,
ул. Софьи Ковалевской, 8

(место составления акта)

«30» января 2014 г.

(дата составления акта)

«11» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 2-8

«30» января 2014г по адресу/адресам: г. Екатеринбург, ул. Новгородцевой, 3а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора по пожарному надзору города Екатеринбурга. №2-8 от 30 января 2014г.

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МАДОУ ЦРР детский сад № 103 "Родники", ОГРН 1026604949381, ИНН 6660015149;

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

Дата и время проведения проверки:

«20» января 2014г. с 10 час. 00 мин. до «20» января 2014г. 15 час. 00 мин.

«30» января 2014 г. с 10 час. 00 мин. до «30» января 2014 г. 11 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 6 час;

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением НД (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») ОНД МО «город Екатеринбург» ГУ МЧС России по Свердловской области;

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки). 13.01.2014г 10ч. 00 мин. заведующая Шлыкова Н.С.

(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), проводившие проверку: инспектор отделения надзорной деятельности (по Кировскому району МО «город Екатеринбург») отдела надзорной деятельности МО «город Екатеринбург» Барбашин Максим андреевич

