

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

Главное управление МЧС России по Пермскому краю  
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Пермь ул. Екатерининская, 53а т.210-44-23 ф.212-42-52 E-mail: gu@ugps.perm.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

9 ОНД по Березниковскому городскому округу и Усольскому муниципальному району  
(наименование органа государственного надзора)

Пермский край, г.Березники, ул.Березниковская, 69, 618400, тел. 8-3424-25-59-74,  
E-mail: logpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Пермский край,  
г.Березники,  
ул.Березниковская 69,  
618400  
(место составления акта)

«21» января 2015 г.  
(дата составления акта)  
«13» час «00» мин  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 11

«21» января 2015г по адресу/адресам: г.Березники, ул. Льва Толстого,29, Ясельный переулок,  
2, Ясельный переулок,6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
по Березниковскому городскому округу по пожарному надзору Ануфриева С.А. №11 от  
16 января 2015г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной  
безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД №58»

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

Дата и время проведения проверки:

«21» января 2015г. с 11 час.30 мин. До 14 час. 00 мин. Продолжительность 2,5 часа

Общая продолжительность проверки: 1 день / 2,5 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 9 Отделом государственного пожарного надзора по Березниковскому  
городскому округу и Усольскому муниципальному району, Пермский край, г.Березники,  
ул. Березниковская, 69, 618400, т. 8-3424-25-59-67

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки): заведующий Малютина Е.В. 16.01.2015 года в 15:43 часов ✓

(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: Государственный инспектор Плетенёва Лариса Валерьевна,  
эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;  
в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена,  
отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заведующий Малютина Е.В.

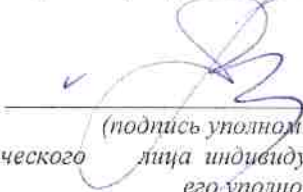
*(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)*

**В ходе проведения проверки:**

Нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами, не выявлены, предписание ГПН №39/1/1 исполнено.


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


  
*(подпись проверяющего)*

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Плетенёва Лариса Валерьевна


«21» января 2015г.

  
*(подпись)*

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

Малютина Е.В. заведующий  
*(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015г.

  
*(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)*

**Телефон доверия:**

Приволжского регионального центра МЧС России:

8 (800) 100-11-20;

ГУ МЧС России по Пермскому краю: 8 (342) 210-45-67.