

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

Главного управления МЧС России по Республике Дагестан
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Махачкала ул. Ярагского 124 а т.55-15-46 ф.55-15-46 E-mail: und05dag@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы № 2 по г. Буйнакск и
Буйнакскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по РД**
(наименование органа государственного надзора)

г. Буйнакск ул. Крылова, 20, тел. 2-11-21, E-mail:
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Буйнакск ул. Крылова,
20
(место составления акта)

«30» августа 2018 г.
(дата составления акта)
«10» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 121**

«30» августа 2018 г по адресу/адресам: г. Буйнакск, мкр. Жилмассив западный 17
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора города Буйнакск и
Буйнакского района по пожарному надзору Тагирова А.Г. №121 от 20 августа 2018г. 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 казенное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка -
детский сад №17 города Буйнакск»

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

Дата и время проведения проверки:

« » г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » г. с час. 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: 1 день / часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Старшим инспектором ОНД и ПР №2 по г. Буйнакск и Буйнакскому району
Гусеновым Динисламом Гусеновичем

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) Кадиева Патимат Алхановна 20 Августа 2018
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: « » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор ОНД и ПР №2 по г. Буйнакск и Буйнакскому району Гусенов Динислам Гусенович, 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: Кадиева Патимат Алхановна

(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 выявлено:

Все нарушения ранее выданного предписания выполнены.

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)

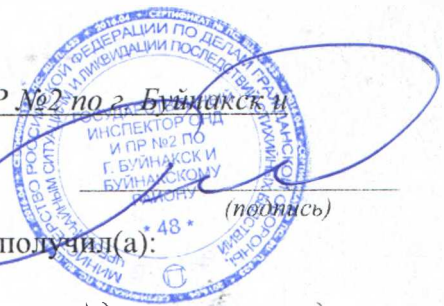
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ОНД и ПР №2 по г. Буيناхск и Буинахскому району Гусенов Динислам Гусенович

«30» Августа 2018г.



(подпись)

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

Кадиева Патимат Алхановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«30» Августа 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

39-99-99

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575781

Владелец Кадиева Патимат Алхановна

Действителен с 11.03.2021 по 11.03.2022