

г. Пермь

"8" мая 2013 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 мин.
(время составления акта)

МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
3 отдел НД г. Перми по Мотовилихинскому району
г. Пермь ул. Уральская, 74 т.: (8-342) 265-70-64

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 17

По адресу/адресам: г. Пермь, А.Гайдара, 13
(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПРИКАЗА) органа государственного контроля (надзора),
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

органа муниципального контроля о проведении проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя от «29» марта 2013 года № 17 ВРИО начальника 3 ОНД
по Мотовилихинскому району г. Перми Прокаева Игната Алексеевича

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая

документарная/выездная)

МАОУ «СОШ № 133» г. Перми
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество ИП)

Дата и время проведения проверки:

«11» апреля 2013 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении

«8» мая 2013 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 3 ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО МОТОВИЛИХИНСКОМУ РАЙОНУ ГОРОДА ПЕРМИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

01.04.2013 в 11 час 00 мин директор Адамова Эльвира Вячеславовна
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 3-ОНД г. Перми по Мотовилихинскому
(ФИО (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов,
экспертных организаций указываются ФИО (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов
свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

району капитан внутренней службы Созинов Сергей Александрович

При проведении проверки присутствовали: директор Адамова Эльвира Вячеславовна
(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 установлено, что нарушений требований в области
гражданской обороны не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале
осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности,
обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых
актов): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

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 лица, ИП, 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 лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: С.А.Созинов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):    
(ФИО (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя ю. л., ИП, его уполномоченного представителя)

"8" мая 2013 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного д. лица (лиц), проводившего проверку)

Телефон доверия: МЧС России 8(495)449-99-99
ПРЦ МЧС России 8(800)100-11-20
МЧС России Пермского края 8(342)210-45-67