



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

Главное управление МЧС России по Владимирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

601900, г. Ковров ул. Дегтярева, 61 т. 2-12-71

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

отдел надзорной деятельности по г. Ковров, Ковровскому и Камешковскому районам Главного управления МЧС
России по Владимирской области

г. Ковров

(место составления акта)

“ 17 ” декабря 20 14 г.

(дата составления акта)

17:10

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 267/-/

По адресу/адресам: Владимирская область г. Ковров, ул. Строителей, 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности по г. Ковров,
Ковровскому и Камешковскому районам – главного государственного инспектора г. Ковров,
Ковровскому и Камешковскому районам по пожарному надзору Кузьмина И.Е. от «15» декабря
2014 года № 267/-/

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная
школа № 23 города Коврова

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

Дата и время проведения проверки:

«17» декабря 2014г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 час ;

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 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по г. Ковров, Ковровскому и Камешковскому
районам

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Лимонова Н.П.

16.12.2014 г., 14 час. 30 мин.

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

не требовалось

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Ковров, Ковровского и
Камешковского районов по пожарному надзору, инспектор отдела надзорной деятельности по
г. Ковров, Ковровскому и Камешковскому районам Архипов Дмитрий Викторович

(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: Директор Лимонова Н.П.

(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:

нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными
правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) не выявлены:

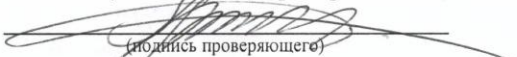
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):


не являлось предметом проверки

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

не являлось предметом проверки

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:

- Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности по г. Ковров, Ковровскому и Камешковскому районам – главного государственного инспектора г. Ковров, Ковровскому и Камешковскому районам по пожарному надзору Кузьмина И.Е. от «15» декабря 2014 года № 267/-/-

Подписи лиц, проводивших проверку:

Архипов Дмитрий Викторович, государственный инспектор
г. Ковров, Ковровского и Камешковского районов по пожарному надзору
инспектор отдела надзорной деятельности
по г. Ковров, Ковровскому и Камешковскому районам
(должность, фамилия, инициалы должностного лица надзорного органа)



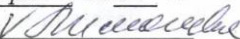
«17» декабря 2014 г.

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 23 города Коврова Лимонова Н.П.

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

“ 17 ” декабря 20 14 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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