

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**
350051, г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел.: 8 (861)225-34-04
**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
Хостинского района г. Сочи**
ул. Глазунова 9-а, г. Сочи-Х, 354067
Тел./факс: (8622) 65-00-34;
телефон доверия ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861)268-64-40.
Телефон доверия Южного регионального центра 8(863)240-66-10

г. Сочи, Хостинский район
(место составления акта)

«06» декабря 2016 год
(дата составления акта)

13 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№ 159

По адресу/адресам: г. Сочи, Хостинский район, ул. Грибоедова, 35, ул. Учительская, 19.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Сочи полковника в. службы В. А. Шустов № 159 от 29.11.2016 года

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

была проведена проверка плановая, выездная в отношении: МДОБУ Детский сад № 27
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«-----»-----20----- года с ----- ч. ----- мин. до ----- ч. ----- мин. Продолжительность -----

«-----»-----20----- года с ----- ч. ----- мин. до ----- ч. ----- мин. Продолжительность -----

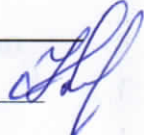
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 часа 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Хостинского района отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Сочи поселок Хоста ул. Глазунова 9-а т. 265-00-34

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): _____
(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующая МДОБУ Детский сад № 27 Каширская Светлана Степановна 30.11.2016 г. 
(фамилии, 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: Лунин Виктор Александрович – государственный инспектор города Сочи по пожарному надзору, инспектор ОНД и ПР Хостинского района ОНД и ПР города Сочи
(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: Заведующая МДОБУ Детский сад № 27 Каширская Светлана Степановна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

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

(с указанием характера нарушений); лиц допустивших нарушения)

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


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

■ нарушений не выявлено:

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (отсутствует)

(заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:




В. А. Лунин

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

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

«06» 12 2016 год


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)