

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

Главное управление МЧС России по Ульяновской области
Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел.: 8(8422) 42-64-01 Факс:42-64-27,
единый телефон доверия МЧС РФ 8(495) 449-99-99

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Ул. Карла Маркса, 121, г. Ульяновск, 432071, тел. 42-64-06, факс 42-64-42, E-mail: unduln@mail.ru
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Ульяновску
пер. Пожарный, 4, г. Ульяновск, 432071, тел: 41-03-80 тел/факс 41-03-70, E-mail: ogpn-73@mail.ru

пер. Пожарный, 4, г. Ульяновск
(место составления акта)

“ 20 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)

14:15
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного пожарного надзора юридического лица
№ 483

По адресу/ адресам: 432026, г. Ульяновск, пр-т 50-летия ВЛКСМ, д. 19
(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения Начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Ульяновску УНД и ПР ГУ МЧС России по Ульяновской области Евсеевича Андрея Николаевича № 483 от 12.12.2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение о проведении проверки)

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

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Детская школа искусств имени А. В. Варламова (далее - МБУ ДШИ им. Варламова)
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(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 рабочий день / 1 час 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Ульяновску управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ульяновской области.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

С копией распоряжения ознакомлен директор МБУ ДШИ им. Варламова Гришин Павел Владимирович, 20.12.2019 в 13 часов 15 минут ✓
(фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

Не требуется
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку:

Государственный инспектор города Ульяновска по пожарному надзору Абдуллин Рамис

Шафкатевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется); должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае присоединения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, 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 МБУ ДПШ им. Варламова Гришин Павел Владимирович

(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 саморегулирующей организации (в случае проведения проверки члена саморегулирующей организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: установлено, что нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки).

(подпись проверяющего)

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного пожарного надзора, **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:

Абдуллин Р.Ш.

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

директор МБУ ДПШ им. Варламова Гришин Павел Владимирович

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

“ 20 ” декабря 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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