



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

ГУ МЧС России по Свердловской области

г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84; т. 217-44-08

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8А; т. 3124426

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы (по Верх-
Исетскому району МО «город Екатеринбург»)

ОНД и ПР МО «город Екатеринбург»

г. Екатеринбург ул. Белинского, 115; ondv-i@mail.ru; т/ф 251-04-15

город Екатеринбург

(место составления акта)

« 28 » сентября 20 17 г.

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 4-132

по адресу: 620077, Свердловская область, г. Екатеринбург, переулок Северный, 3

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Заместителя главного государственного инспектора города
Екатеринбурга по пожарному надзору И. В. Климовских № 4-132 от 15.09.2017г.

проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Негосударственного частного образовательного учреждения Дополнительного
профессионального образования «Екатеринбургский учебно-курсовой комбинат» (ИНН
6658202744 ОГРН 1056602658826)

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

Дата и время проведения проверки:

«21» сентября 2017г. с 10 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

«28» сентября 2017г. с 09 час. 00 мин. по 10 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня, 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы (по Верх-
Исетскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» УНД и ПР
ГУ МЧС России по Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен: Директор Кондрашина Наталья Евгеньевна 15.09.2017г.
14 час. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, 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), уполномоченное(ые) на проведение проверки:

Государственный инспектор города Екатеринбурга по пожарному надзору Ковин Константин Евгеньевич

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Кондрашина Наталья Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)


~~Выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности (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 (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


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

Журнал учёта 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)

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

/Ковин К.Е./

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

Директор Кондрашина Наталья Евгеньевна

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

«20» сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ДНД МЧС России (84954499999)

УНД УРЦ МЧС России (83432619999)

ГУ МЧС России по Свердловской области (83432629999)