

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Советскому району

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

УНДиПР ГУ МЧС России по Томской области: юридический адрес г. Томск, пр. Мира, 26

г. Томск
(место составления акта)

“ 06 ” июля 20 20 г.
(дата составления акта)
16 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 11

По адресу/адресам: г. Томск, ул. Олега Кошевого, 68/1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора Советского района г. Томска по пожарному надзору Яковенко Евгения Васильевича № 11 от 02.06.2020 года.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР «ЗВЕЗДОЧКА» ГОРОДА**

ГОМСКАЯ (плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” июня 20 20 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Советского района г. Томска УНДиПР ГУ МЧС России по Томской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

«17» час. «00» мин. «02» июня 2020г. ИО директора Полянцева Н.В. ✓

(фамилия, инициалы, 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: **государственный инспектор Советского района г.Томска по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Байда Екатерина Олеговна**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций – указывается 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: **ИО директора Полянцева Наталья Васильевна**

(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


В ходе проведения проверки: нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами **НЕ ВЫЯВЛЕНЫ** (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

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

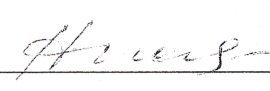
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **Не выявлено**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

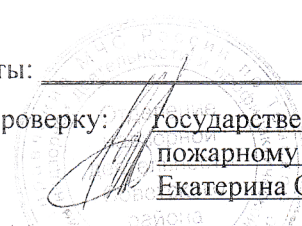


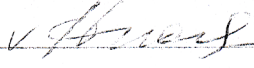
(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юр. лица)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:  государственный инспектор Советского района г.Томска по
пожарному надзору лейтенант внутренней службы Байда
Екатерина Олеговна

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

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

“ 06 ” _____ июля 20 20 г.