

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Ивановской области  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Отдел надзорной деятельности городского округа Иваново  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

город Иваново  
(место составления акта)

"10" января 2017 год  
(дата составления акта)

16 часов 00 минут  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ  
органом государственного пожарного надзора,  
юридического лица,  
N 340

По адресу/адресам: город Иваново, улица Жиделева, дом 27 (юридический адрес: город Иваново, улица Большая Воробьевская, дом 6)  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки юридического лица от 30.11.2016 года № 340 главного государственного инспектора города Иваново по пожарному надзору подполковника внутренней службы Зайцева Александра Лерьевича  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования центра профориентации и развития «ПЕРСПЕКТИВА», расположенного по адресу: город Иваново, улица Жиделева, дом 27 (юридический адрес: город Иваново, улица Большая Воробьевская, дом 6)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица не проводилось.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_ часов.

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

Общая продолжительность проверки: с 10 часов 00 минут «08» декабря 2016 года по 16 часов 00 минут «10» января 2017 года (19 рабочих дней, в течение 15 часов)  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности городского округа Иваново  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

ст. и. в. директор Сошкина Татьяна Николаевна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» согласование проведения

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор ОНД г.о. Иваново – государственный инспектор по пожарному надзору города Иваново Шишлов Алексей Сергеевич.

(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 Ошкенина Татьяна  
Ильина, зам. директора Тоб АИ Чухаров Евгений Леонидович

(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:

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

2. выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): данный вопрос не является предметом проверки

3. выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): данный вопрос не является 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):

  
\_\_\_\_\_ А.С. Шишлов  
(подпись проверяющего)

Ошкенина Т.А.  
\_\_\_\_\_ (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):

\_\_\_\_\_ А.С. Шишлов  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_ А.С. Шишлов

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

директор Ошкенина Татьяна Ильина Ош

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

Ош  
\_\_\_\_\_ (подпись)

«10» января 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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

телефон доверия (4932) 29-99-99