

МЧС РОССИИ

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по г. Москве

(наименование территориального органа МЧС России)

125009, г. Москва, ул. Тверская, дом 8/2 т.+7 (495) 624-8953 ф.+7 (495) 609-0989 E-mail:
mosmchs@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

4 региональный отдел надзорной деятельности Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве

(наименование органа государственного надзора)

119619, г. Москва, Боровский пр-д, д.15, тел. (495) 435-16-54, E-mail: 4rogpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

119619, г. Москва,
Боровский пр-д, д.15
(место составления акта)

«29» мая 2015 г.

(дата составления акта)
« 15 » час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 240

«29» мая 2015г по адресу/адресам: г.Москва, проспект Вернадского, д. 127, корп.2.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора района г. Москвы по
пожарному надзору Лонин П.В. №240 от 5 мая 2015г. и ст. 6.1 Федерального закона от
21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,
издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

Государственное бюджетное образовательное учреждение города Москвы средняя
общеобразовательная школа № 1485
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» мая 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 3ч.

«29» мая 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 3ч.

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

Общая продолжительность проверки: дней - 2 / часов - 6
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 4 региональный отдел надзорной деятельности Управления по ЗАО Главного
управления МЧС России по г. Москве, 119619, г. Москва, Боровский пр-д, д.15, т. (495) 435-16-54
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) директор Беспалова Светлана Анатольевна 25.08.2014 в 11:00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
« » г. №
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Инженер Кривошеев Дмитрий Сергеевич, эксперты не
привлекаются

(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: Заместитель директора Алехина Е. А.

(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:

- Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных правовых актов):
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- Не обозначена (не определена) категория взрывопожарной и пожарной опасности в складского помещения. (п. 20, Правила противопожарного режима в РФ).

- 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 органа государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____
- Нарушений 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):

(подпись проверяющего)

(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):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: № 240/1/144 от 29.05.2015 г. _____
6. Другие документы (их копии): адм. протокол №380 _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инженер Кривошеев Дмитрий Сергеевич

«29» Мая 2015г.



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

директор Беспалова Светлана Анатольевна

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

« 29 » мая 2015г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)