

Отделение надзорной деятельности по Чердынскому муниципальному району 10 Отдела надзорной деятельности по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому и Чердынскому муниципальным районам Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Чердынь
(место составления акта)

"24" апреля 2015 г.
(дата составления акта)

11-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 28

По адресу/адресам: Пермский край, г. Чердынь, ул. Юргановская, 71, осуществляющим деятельность по адресу: Чердынский район, с. Покча, ДЗОЛ «ПАРМА»
(территория)
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя начальника Отдела - начальника отделения надзорной деятельности по Чердынскому муниципальному району 10 Отдела надзорной деятельности по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому и Чердынскому муниципальным районам УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю № 28 от 20 апреля 2015 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Центр дополнительного образования»

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

Дата и время проведения проверки:

" 24 " 04 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности по Чердынскому муниципальному району 10 Отдела надзорной деятельности по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому и Чердынскому муниципальным районам УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Ведрова Елена Борисовна ✓

(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: Судницын Игорь Евгеньевич, старший инспектор отделения надзорной деятельности по Чердынскому муниципальному району 10 Отдела надзорной деятельности по Соликамскому городскому округу, Соликамскому, Красновишерскому, Чердынскому муниципальным районам УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю

(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 МАОУ ДОД «ЦДО» Ведрова Елена Борисовна

(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): _____

N п/п	Характер нарушения	Пункт и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа, требования которого (ых) нарушены	Лицо, допустившее нарушение
1	2	3	4

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): _____

нарушений не выявлено _____ при проведении внеплановой проверки нарушений требований пожарной безопасности в населенных пунктах, подверженных угрозе распространения лесных пожаров 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МАОУ ДОД «ЦДО» Ведрова Елена Борисовна

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

24 09 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефоны доверия:

МЧС России (495) 449-99-99

Приволжский региональный центр МЧС России (800) 100-11-20