

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

**Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю**

(наименование территориального органа МЧС России)

350000, г. Краснодар, ул. Мира, 56 т.262-20-09 ф.262-20-09 E-mail:

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

**ОНД Центрального района г. Сочи**

(наименование органа государственного надзора)

г.Сочи ул.Московская,20, тел. 8(862)264-63-21, E-mail: ondzentr@mail.ru

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

г.Сочи ул.Московская,20

(место составления акта)

«23» мая 2016 г.

(дата составления акта)

«11» часов «30» мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 125**

«23» мая 2016г по адресу/адресам: г.Сочи, ул. Цветной бульвар, 18

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
Центрального района по пожарному надзору Бруйко И.С. №125 от 11 мая 2016г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад  
комбинированного вида №69 города Сочи

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

Дата и время проведения проверки:

«    »    2016г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность   .

«    »    2016г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность   .

(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 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Центральному району, Г.Сочи  
ул.Московская,20, т. 8(862)264-63-21

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки)

Алексей Овачкин (фамилия, 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: ст. инспектор ОПММ ОНД г.Сочи Буйдин Денис Алексеевич,  
эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_

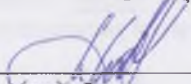
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)


**В ходе проведения проверки:**

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

-----

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку: Ст. инспектор ОПММ ОНД и ПР г. Сочи Виталий Денис Алексеевич

«23» мая 2016г.  
  
(подпись)

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

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

«23» мая 2016г.  
  
(подпись)