

ОТДЕЛЕНИЕ НД и ПР ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА ОТДЕЛА НД и ПР УПРАВЛЕНИЯ ПО ГОРОДУ СОЧИ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ ВЕДСТВИЙ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
Московская ул., 20, г. Сочи, 354000, 8(862) 264-63-21
телефон доверия 8(861)268-64-40, 8(863)240-66-10

г. Сочи
(место составления акта)

"05" 09 2019 года
(дата составления акта)
14 часов 0 минут
(время составления акта)

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

№ 159

По адресу/адресам: г. Сочи, Увечный бульвар 18
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора г. Сочи по пожарному надзору № 159 от 13 августа 2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

ООО "ДЕСЯТИЙ СОД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 69 г. Сочи"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" " 2019г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность час
" " 2019г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 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 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением НД и ПР Центрального района отдела НД и ПР управления по г. Сочи
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
Овчинин А.Д. 14.08.19 12:00
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Никитин Артем Юрьевич - старший инспектор ОНД и ПР управления по г. Сочи.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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):

* 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: _____

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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

м.л.п. _____
Старший инспектор ОНД и ПР
управления по г. Сочи
капитан внутренней службы
Никитин А. Ю.

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

Осипов А. П.

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

"05" 08 2019 г. ✓ _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

ОТДЕЛЕНИЕ НД и ПР ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА ОТДЕЛА НД и ПР УПРАВЛЕНИЯ ПО ГОРОДУ СОЧИ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
Московская ул., 20, г. Сочи, 354000, 8(862) 264-63-21
телефон доверия 8(861)268-64-40, 8(863)240-66-10

г. Сочи
(место составления акта)

" 11 " 12 2019 года
(дата составления акта)
14 часов 15 минут
(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 311

По адресу/адресам: г. Сочи, ул. Чкаловский бульвар, 18
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора
Сочи по пожарному надзору № 311 от 10.12.2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

ООО «БЮ» г.п.с. комбинированного вида №69, Сочи
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" 11 " 2019 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 15 мин.
" 11 " 2019 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 15 мин.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____
(рабочих дней/часов)
Акт составлен: отделением НД и ПР Центрального района отдела НД и ПР управления
по г. Сочи
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
Обакимен А.Д. 10.12.19 в 14г.20м
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Никитин Артем Юрьевич - старший инспектор ОНД и ПР
управления по г. Сочи.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Обакимен А.Д.
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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):


* 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: 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)

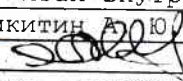
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

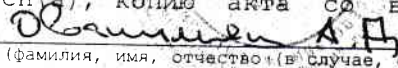
Подписи лиц, проводивших проверку:




Старший инспектор ОНД и ПР
управления по г. Сочи
капитан внутренней службы

Никитин В.Ю.


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)

"11" 12 2013 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)