



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
по Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08

Сайт: www.18.mchs.gov.ru E-mail: ugpn-o@udm.net Единый «телефон доверия»: 8(3412) 39-99-99

Отдел надзорной деятельности города Балезинского, Дебесского и Кезского районов
п. Кез ул. Лесовозная, 37, телефон (факс) 8(34158) 3-11-01
e-mail: kezgpn@udm.net

п. Кез

(место составления акта)

«17» марта 2015г.

(дата составления акта)

«16» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица

№ 22

На основании распоряжения (приказа): заместителя главного государственного инспектора Балезинского, Дебесского и Кезского районов по пожарному надзору Макарова Ивана Семеновича № 22 от «05» марта 2015 г. была проведена **внеплановая** выездная проверка в отношении **Администрации муниципального образования «Мысовское», юридический адрес: Удмуртская Республика, Кезский район, д. Мысы ул. Центральная, 20; место фактического осуществления деятельности: Удмуртская Республика, Кезский район, д. Калеман, д. Митенки**

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «01» час. «40» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	Продолжительность проверки
1.	17.03.2015 г.	Кезский район, д. Калеман, д. Митенки	13 час. 00 мин.	13 час. 40 мин.	00 час .40 мин.

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

Акт составлен сотрудником Отдела надзорной деятельности Балезинского, Дебесского и Кезского районов Макаровым И.С.

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, **ознакомлен:** глава муниципального образования «Мысовское» Сабурова Л.Г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии инициалы, подпись, дата, время)

Уведомлен о предстоящей проверке «05» марта 2015 года в «10» час. «00» мин.

Копия распоряжения вручена «17» марта 2015 года в «13» час. «00» мин.

✓
(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

получено
19.03.2015
н 28 02-23

Лицо(а), проводившие проверку:

Заместитель главного государственного инспектора Балезинского, Дебесского и Кезского районов по пожарному надзору Макаров Иван Семенович

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: глава муниципального образования «Мысовское» Сабурова Л.Г.

(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 требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):** не выявлено
- **выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):** не выявлено
- **выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):** не выявлено
- **нарушений не выявлено:** не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: нет:

Подписи лиц проводивших проверку:
Заместитель главного государственного инспектора Балезинского, Дебесского и Кезского районов по пожарному надзору

(должность инспектора)

«17» марта 2015 г.

<М.П.>



И.С. Макаров

(подпись, заверенная печатью) *(фамилия, инициалы инспектора)*

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)

« »

2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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