



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
УПРАВЛЕНИЕ ПО СЕВЕРНОМУ АДМИНИСТРАТИВНОМУ ОКРУГУ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС
РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ
2 РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

125252, г. Москва, ул. Сальвадора Альенде, д. 4 к.1, телефон/факс: (499) 198-77-61, E-mail:2rogpn_caо@mail.ru

г. Москва, ул. Сальвадора Альенде, д. 4 к.1
(место составления акта)

«25» февраля 2016 год
(дата составления акта)
в «16» час. «10» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№34

По адресу/ адресам: г. Москва, Песчаный пер., д.10, к.1

На основании: распоряжения (приказа) врио начальника 2 РОНД Управления по CAO ГУ МЧС
России по г. Москве подполковника внутренней службы Алексева Александра Васильевича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

№ 34 от «01» февраля 2016 года

была проведена плановая выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: ГБУ ЦСПСиД «Сокол»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 24 » мая 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

« 25 » мая 2016 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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: 2 РОНД Управления по CAO Главного управления МЧС России по городу Москве

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен(ы): Т.Н. Яковлева
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы)

« 15 » час. « 45 » мин., « 16 » 02 2016 года
(время, дата) (подпись)

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

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор 2 РОНД Управления по CAO Главного управления
МЧС России по городу Москве капитан внутренней службы Айрапетян Артем Артурович

(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 Яковлева Т.Н.

(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)

на объекте допускается хранение под лестничной клеткой вещей, мебели и других горючих материалов (п.23к Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 25 апреля 2012 г. N 390);

не представлены сведения о характеристиках горючих материалов, применяемых для отделки стен путей эвакуации (п.18, ст.134 ФЗ №123);

■ 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 лица)

(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 лица)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Предписание по устранению выявленных нарушений

Подписи лиц, проводивших проверку:

«26» февраля 2016 года

(подпись)

Айрапетян А.А.

(Ф.И.О.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Яковлева Т.Н.

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

«26» февраля 2016 года

(дата)

(подпись)

Яковлева Т.Н.

(Ф.И.О.)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Телефон доверия: 637-22-22

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

