

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Архангельской области

(наименование территориального органа МЧС России)
ул. Свободы, д. 27, г. Архангельск, 163000.
тел./факс: 65-14-94; e-mail: emercom@atknnet.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)
Отдел надзорной деятельности г. Архангельска Управления надзорной деятельности
Главного управления МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)
ул. Красных партизан, д. 41, г. Архангельск, 163013.
тел./факс: (8182) 23-00-24; тел.: (8182) 23-01-36; e-mail: nadzorath@yandex.ru.

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора)

г. Архангельск

(место составления акта)

« 20 » октября 20 14 г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 601

По адресу: г. Архангельск, ул. Штурманская, д. 3.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «11» сентября 2014 года № 601 главного государственного инспектора г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору Личкова Виктора Константиновича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/выполненная, документарная/выездная)

Муниципального учреждения культуры муниципального образования "Город Архангельск" "Централизованная библиотечная система" (сокращенное наименование – МУК «ЦБС»)

Юридический адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 64.

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

Дата и время проведения проверки: «01» октября 2014 года с 13 час. 00 мин. до 13 час. 15 мин.; «20» октября 2014 года с 11 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 00 час. 45 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности г. Архангельска УНД Главного управления МЧС России по Архангельской области.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Силуанова Е.Я. по доверенности от 26.09.2014 года

(фамилия, инициалы)

в "13" часов "00" минут « 01 » октября 2014 года

(время, дата)



(подпись)

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

в соответствии с ч. 3 ст. 9 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ согласования с органами прокуратуры не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Романков Андрей Евгеньевич - государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал(и): Силуанова Елена Яковлевна – специалист по охране труда; Комарова Анжелика Сергеевна – заведующая библиотекой.

(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 пожарной безопасности: не выявлено.
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов): уведомление о начале осуществления предпринимательской деятельности в отдел не поступало, в связи с чем сведения при проверке не проверялись.
- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____
- нарушений не выявлено: выявленные нарушения указаны выше.

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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: _____



А.Е. Романков

(Подпись, М.Л.П.)

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

Ахота Светлан Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
20.08.2014г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Муниципальное учреждение культуры
Муниципального образования «Город Архангельск»
«Централизованная
библиотечная система» (МУК «ЦБС»)
Вх. 424 от 20.08.14