



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

Главное управление МЧС России по Архангельской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

г. Архангельск, ул. Свободы, дом 27, тел. 21-50-01, 28-80-84, E-Mail-emercom@atknet.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности Главного Управления МЧС России по Архангельской области

Отдел надзорной деятельности г. Архангельска

163013, г. Архангельск, ул. Красных Партизан, д.41, тел.: 23-00-24 E-mail:nadzorarh@yandex.ru  
(указывается адрес места нахождения органа ГПН России, номер телефона, электронный адрес)

г. Архангельск  
(место составления акта)

"01" июля 2014  
(дата составления акта)

10 час. 30 мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора,  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 378

По адресу/адресам: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 85 (помещения библиотеки)  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 378 от 27 мая 2014 г. 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/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального учреждения культуры муниципального образования «Город Архангельск  
«Централизованная библиотечная система» (сокращённое наименование – МУК «ЦБС», ИНН  
2901081182, ОГРН 1022900535910; юридический адрес: г. Архангельск  
Пр. Троицкий, д. 64)

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

Дата и время проведения проверки:

«03» июня 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 01 час. 00 мин.

«01» июля 2014 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 00 час. 30 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 01 час. 30 мин

(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)

Директор МУК «ЦБС» Чехова Светлана Ивановна

И.о. директора МУК «ЦБС» Куклина Светлана Евлампиевна 2014-07-01

Представитель МУК «ЦБС» по доверенности от 03.06.2014 г. Силуанова Елена Яковлевна

03.06.2014 г. 11 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору Кожевникова Мария Александровна

(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, наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Представитель МУК «ЦБС» по доверенности от 03.06.2014 г. Силуанова Елена Яковлевна (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководящего должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки член 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):

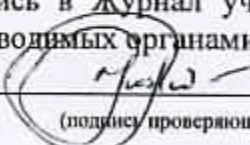
№ п/п	Характер нарушения требований пожарной безопасности	Лица, допустившие нарушения

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

■ выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний):

• нарушений не выявлено: Нарушения требований пожарной безопасности в помещениях № 43-50 Технического паспорта не выявлены.

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) (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: \_\_\_\_\_ М.А. Кожевникова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
И.о. директора МУК «ЦБС» Куклина Светлана Евлампиевна

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

«01» июля 2014 г.  (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)