



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 Архангельской  
области

(наименование территориального органа МЧС России)

Архангельская область г. Архангельск ул. Свободы д. 27 т.8(8182)65-14-94 ф.8(8182)65-14-94 Email:emercom@atknet.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности г. Архангельска  
УНД ГУ МЧС России по Архангельской области

(наименование органа государственного надзора)

г. Архангельск, ул. Красных Партизан д.41 телефон/факс 23-00-24, тел. 23-01-36  
E-mail: nadzorah@vandex.ru телефон доверия 29-99-99

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Архангельск  
(место составления акта)

«17» марта 2014 г.  
(дата составления акта)

15 ч. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного пожарного надзора  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 151

По адресу:

163020, г. Архангельск, ул. Беломорской флотилии, д. 8 (Соломбальская библиотека № 5  
им. Б.В. Шергина (филиал))

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г. Архангельска  
Архангельской области по пожарному надзору Личкова Виктора Константиновича о проведении  
внеплановой выездной проверки от 3 марта 2014 года № 151

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципального учреждения культуры муниципального образования «Город Архангельск»  
«Централизованная библиотечная система»

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

Дата и время проведения проверки:

« 3 » марта 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. продолж. 2 час. 00 мин.

« 17 » марта 20 14 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. продолж. 1 час. 00 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: общее время не превысило 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности г. Архангельска УНД ГУ МЧС России по  
Архангельской области, адрес места нахождения: г. Архангельск, ул. Красных Партизан, 41, тел.  
23-00-24, 22-57-79

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

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

*Лихова Светлана Николаевна*

3.03.2014 года 10 час. 00 мин.

19.03.2014.  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку Государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору Ермошко Антон Сергеевич

(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:

(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)

- нарушений не выявлено.

- 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): \_\_\_\_\_

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 к акту документы:-----

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ (А.С. Ермошко)

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

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

19 марта 2014 г.  
\_\_\_\_\_  
подпись)

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

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