

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

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Чеченской Республике**

(наименование территориального органа МЧС России)

ЧР г. Грозный ул. У.Садаева (Тухачевского) 13 т.88712332429 ф.88712332241 E-mail:
und_95@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Гудермесскому
району УНД и ПР ГУ МЧС России по ЧР**

(наименование органа государственного надзора)

ЧР, г.Гудермес ул. Еременко 13 А., тел. 8(928) 783-39-53., E-mail: ond-9@mail.ru

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

ЧР, г.Гудермес ул.

Еременко 13 А.

(место составления акта)

«31» октября 2017 г.

(дата составления акта)

«11» час «30» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 168

«31» октября 2017г по адресу/адресам: Г.Гудермес, ул. Моздокская 3-а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Гудермесского район. района по пожарному надзору Межидов Х.А. №168 от 11 сентября 2017г. и
ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 13 «ИРС» Г. ГУДЕРМЕС ГУДЕРМЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА»(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 13 «ИРС»)

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

Дата и время проведения проверки:

«31» октября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« » октября 2017г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

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


Общая продолжительность проверки: 20 дней / 1 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Гудермесскому район. району,
ЧР, г.Гудермес ул. Еременко 13 А., т. 8(928) 783-39-53.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлена:** (заполняется при проведении

выездной проверки) Гудаева Л.С.,  , 14.09.2017 года, 11 часов 15 минут.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

