

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

Главное управление МЧС России по Брянской области
241050, г. Брянск, ул. Дуки, 59 телефон 74-21-64, 64-63-79
E-mail: mchs.bryansk@gmail.com

Управление надзорной деятельности
241050, г. Брянск, ул. Дуки, 59 телефон 74-37-58

Отдел надзорной деятельности по Советскому району г. Брянска
241050, г. Брянск, ул. Советская, 43 телефон 66-48-64

г. Брянск

(место составления акта)

«20» февраля 2015 года

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№16**

По адресу/адресам: г. Брянск, проспект Станке - Димитрова д.53 «А»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности по Советскому району г. Брянска (главного государственного инспектора Советского района г. Брянска по пожарному надзору) подполковника внутренней службы Самуйленко В.А. от 02.02.2015 №16
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Брянский техникум питания и торговли»

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Советскому району г. Брянска

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) (заполняется при проведении выездной проверки): Директор Непогода Любовь Ивановна 03.02.2015г. в 12 ч.15 мин.

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 Начальник отделения отдела надзорной деятельности по Советскому району г. Брянска (государственный инспектор Советского района г. Брянска по пожарному надзору) старший лейтенант внутренней службы Логунов А.А.

(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 Непогода Любовь Ивановна

(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: **Нарушений обязательных требований в области пожарной безопасности 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):

- нарушений не выявлено - _____

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 к акту документы: не прилагаются

Подпись лица (лиц), проводившего проверку:

(подпись)
« 02 » февраля 2015 г.

Начальник отделения ОНД по Советскому району г. Брянска старший лейтенант внутренней службы Логунов А.А.

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

Директор Непогода Любовь Ивановна

« 02 » 02 2015 г.

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

Телефон доверия ГУ МЧС России по Брянской области 599-000

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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