



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по Смоленской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Смоленска  
ул. Урицкого, д. 7, г. Смоленск, 214018, тел. факс 8(4812) 38-74-11

(наименование органа государственного пожарного надзора и адрес места его нахождения)

г. Смоленск  
(место составления акта)

« 18 » ноября 20 16 г.  
(дата составления акта)  
12 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 186

По адресу/адресу: г. Смоленск, ул. Ново-Краснофлотская, д. 6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 186 от 24 октября 2016 года Носова Андрея Геннадьевича,  
начальника ОНДиПР г. Смоленска УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 3 имени О.Б. Воронец»

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

Дата и время проведения проверки:

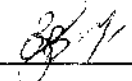
«16» ноября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа  
«18» ноября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки 2 дня/5 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР г. Смоленска УНД и ПР ГУ МЧС России по Смоленской 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 Звяга Ольга Владимировна  «26» октября 2016 года в 12 час. 24 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: Ефимов Дмитрий Сергеевич, начальник отделения ОНДиПР  
г. Смоленска УНДиПР Главного управления МЧС России по Смоленской области

(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 – Звяга Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):  
нарушений не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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):

С.З. Звяга  
(подпись проверяющего)

О.В. Звяга  
(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 документы: -----

Подписи лиц, проводивших проверку: С.З. Звяга

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

Директор – Звяга Ольга Владимировна

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

“ 18 ” ноября 20 16 г.

О.В. Звяга  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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