

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

**Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г.Москве**

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Осенняя дом 21 т.8 (495) 415-28-15 ф.8 (495) 415-28-24 E-mail: ond-zao@yandex.ru

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

**2 РОНД Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве**

(наименование органа государственного надзора)

121354, Москва, ул. Дорогобужская, д.21, тел. 8 (495) 444-81-81, E-mail: 2rond-zao@mail.ru

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

121354, Москва, ул.

Дорогобужская, д.21

(место составления акта)

«30» января 2014 г.

(дата составления акта)

«16» час «30» мин

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 3

«30» января 2014г по адресу/адресам: г.Москва, ул. Ярцевская, д. 8

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора района г. Москвы по пожарному надзору Кашковский М.А. №3 от 09 января 2014г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Некоммерческой организации НОУ учебный центр «КомпЛэнг»

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

Дата и время проведения проверки: «30» января 2014 г.

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: дней - 1 / часов - \_\_\_\_\_

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 2 РОНД Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве, 121354, Москва, ул. Дорогобужская, д.21, т. 8 (495) 444-81-81

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) 15.01.2014 15:00 

(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)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инженер Антропова Ирина Александровна, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

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, установленных правовыми актами:

Нарушений не выявлено

• Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: старший инженер Антропова Ирина Александровна



\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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

« 30 » 01 2014г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:  
(495) 637-22-22