

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю  
660049, Красноярский край, г. Красноярск, пр. Мира, 68 т.(391)2114528, sekretar@mchskrsk.ru

Отдел надзорной деятельности по муниципальному образованию г. Норильск  
663305, Красноярский край, г. Норильск, ул. Ветеранов, 28 т.(3919)431953, ogps7gpn@mchskrsk.ru  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Норильск  
(место составления акта)

“ 06 ” августа 20 14 г.  
(дата составления акта)

16 час. 10 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального кон-**  
**троля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 346

По адресу/адресам: Россия, 663333, Красноярский край, г.Норильск, р-н Талнах,  
ул.Энтузиастов,3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении мероприятия по надзору от 28.07.2014 № 346,  
подписанного заместителем главного государственного инспектора МО г. Норильск по по-  
жарному надзору Ганьжа Сергеем Геннадьевичем

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения №74 «Детский  
сад комбинированного вида «Земляничка»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 06 ” августа 20 14 г. с 15 час. 10 мин. до 16 час. 10 мин. Продолжит. 1 ч. 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: 1 рабочий(их) день(дня) / 1 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по МО г. Норильск УНД ГУ МЧС России по Красноярскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  
заведующий МБДОУ «Детский сад №74 «Земляничка» Завадская С.В. путём вручения рас-  
поряжения о проведении проверки 05.08.2014 10ч.30мин. ✓

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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: государственный инспектор МО г. Норильск по пожарному  
надзору Егоров Николай Николаевич

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:

Государственный инспектор МО г. Норильск  
Красноярского края по пожарному надзору



\_\_\_\_\_  
Н.Н. Егоров

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

Заведующий МБДОУ «Детский сад №74 «Земляничка» С.В. Завадская

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

“ 06 ” августа 20 14 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями для передачи вышестоящему должностному лицу получил(а):

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

“ ” 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

- Сибирского регионального центра 8(3912)98-55-47

- ГУ МЧС России по Красноярскому краю 8(3912)27-09-19