

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

ГУ МЧС России по Свердловской области

Почтовый адрес: 620014 г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84 т. 346-12-60; юридический адрес г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8-А

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Екатеринбург ул. Шейнкмана, 84; т. 346-12-60

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы МО «город Екатеринбург»

г. Екатеринбург ул. Софьи Ковалевской, 8; т. 362-42-52; tond-ekaterinburg@mail.ru

г. Екатеринбург

«25» декабря 2020 г.

16 ч. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 779

По адресу/адресам: г. Екатеринбург, ул. Аптекарская, 35

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 779 от 01 декабря 2020 года заместителя начальника отдела -
начальника отделения НД и ПР (по Чкаловскому району МО "г. Екатеринбург") ОНД и ПР МО
"г. Екатеринбург" УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области Калинина В.П.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

1. ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА,
УПРАВЛЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ" (ГБПОУ СО "УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ
БИЗНЕСА, УПРАВЛЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ")

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

Дата и время проведения проверки:

«03» декабря 2020 г. с 10 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.

Продолжительность: 01 час 00 мин.

«16» декабря 2020 г. с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин.

Продолжительность: 02 часа 00 мин.

«25» декабря 2020 г. с 15 час. 00 мин по 16 час 00 мин

Продолжительность: 01 час 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: 03 рабочих дня, 04 часа 00 мин.

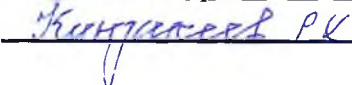
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» УНД и ПР Главного управления МЧС
России по Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

Представитель по доверенности №6 от 02.12.2020 заместитель директора по АХЧ ГБПОУ СО
"УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА, УПРАВЛЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ" Кинзикеев
Радик Хазинурович 02.12.2020 г. в 09 час. 00 мин.



(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, проводившее проверку:

Ходжибаев Руслан Ильдусович - старший инспектор отделения надзорной деятельности и
профилактической работы (по Чкаловскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город
Екатеринбург» УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области капитан внутренней службы

Сбродова Алена Дмитриевна - инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы (по Чкаловскому району МО «город Екатеринбург») ОНД и ПР МО «город Екатеринбург» УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области лейтенант внутренней службы

(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, вылавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХЧ ГБПОУ СО "УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА, УПРАВЛЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ" Кинзикаев Радик Хазинурович


(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:

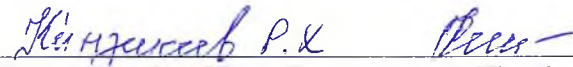
выявлены ~~нарушения обязательных требований или требований установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов)~~
выявлены ~~несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным 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 учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

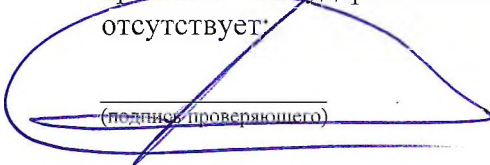


(подпись проверяющего)

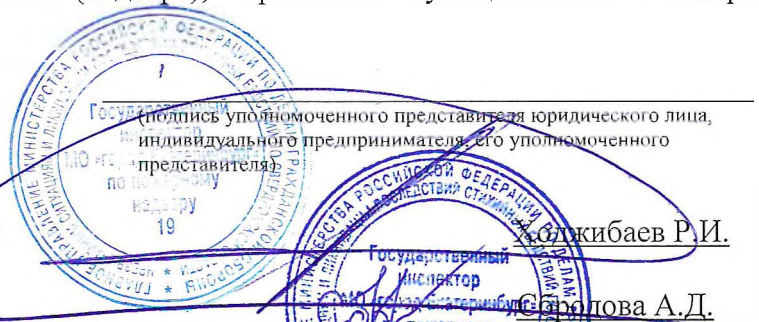


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует:

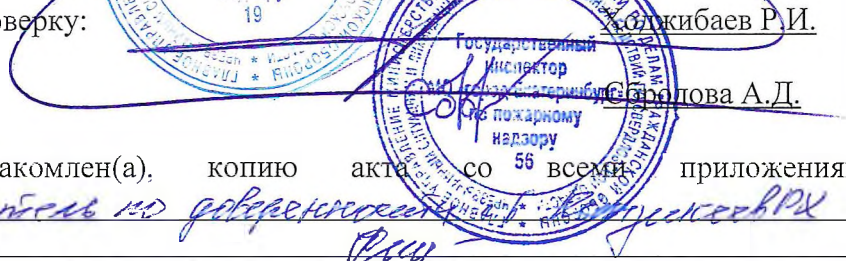


(подпись проверяющего)



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

Подписи лиц, проводивших проверку:


Сбродова А.Д.
Кинзикаев Р.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со 56 всеми приложениями получил(а): представитель по доверенности Кинзикаев Р.И.

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

«25» декабря 2020 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)
Телефоны доверия: ДНД МЧС России (499) 216-99-99, ГУ МЧС России по СО (343) 262-99-99