

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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы муниципального
образования "город Екатеринбург" УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской
области**

(наименование территориального органа МЧС России)

620049, г. Екатеринбург, ул. Софьи Ковалевской, 8 т.(343)362-42-52 ф.(343)362-42-52 E-
mail: tond-ekaterinburg@mail.ru

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы (по Чкаловскому
району) отдела надзорной деятельности и профилактической работы МО "г.
Екатеринбург" ГУ МЧС России по Свердловской области**

(наименование органа государственного надзора)

г. Екатеринбург ул. Крестинского, 48, тел. 8 (343) 220-32-11, E-mail: otdel-006@mail.ru

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

г. Екатеринбург
ул. Крестинского, 48
(место составления акта)

«27» июня 2019 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

выполнения требований законодательства и иных нормативных правовых актов в области гражданской обороны

№ 21

По адресу/адресам: Свердловская область г. Екатеринбург, пер. Саранинский 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Чкаловского район района по пожарному надзору Пенягин П.В. №21 от 18 июня 2019г. и ст. 13
Федерального закона от 12.02.1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне»

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ 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:

«24» июня 2019г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 4

«27» июня 2019г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2

(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
(рабочих дней)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Чкаловскому район району. Г.
Екатеринбург ул. Крестинского, 48, т. 8 (343) 220-32-11

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении
выездной проверки) Директор ГБПОУ СО "УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА, УПРАВЛЕНИЯ
И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ", Глебова Наталья Борисовна 18.06.2019года
(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), проводившие проверку: Старший инспектор ОНД и ПР (по Чкаловскому р-ну) МО "г. Екатеринбург" ОНД и ПР МО "г. Екатеринбург" УНД и ПР Кузьминых Анатолий Александрович;
эксперты не привлекаются

(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)

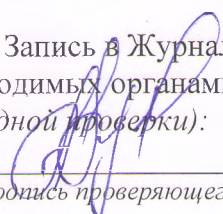
При проведении проверки присутствовали: Директор ГБПОУ СО "УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА, УПРАВЛЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ", Глебова Наталья Борисовна


(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):
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):

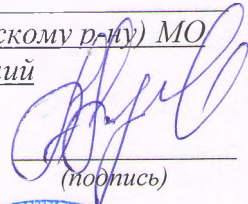
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ОНД и ПР (по Чкаловскому р-ну) МО "г. Екатеринбург" ОНД и ПР МО "г. Екатеринбург" УНД и ПР Кузьминых Анатолий Александрович

«27» Июня 2019г.


(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) Директор ГБПОУ СО "УРАЛЬСКИЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА, УПРАВЛЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ", Глебова Наталья Борисовна

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

«27» Июня 2019г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

ДНД МЧС России: 8 (495) 449-99-99; ГУ МЧС России по Свердловской области: 8 (343) 262-99-99.