

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

Главное управление МЧС России по Тульской области

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности по Заокскому району Тульской области

Тульская область, п. Заокский ул. Ленина, д. 41а, тел. 8-48734-2-19-89

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

П. Заокский

(место составления акта)

“ 10 ” августа 20 15 г.

(дата составления акта)

12.00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 64

по адресу/адресам: Тульская область, Заокский район, д. Азаровка, объект защиты- здания, помещения
и территория СНТ

На основании: распоряжения № 64 от 25.06.2015 года заместителя главного государственного инспектора Заокского района по пожарному надзору, И.О. начальника ОНД по Заокскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области подполковника внутренней службы Рогова Анатолия Анатольевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

проведена внеплановая проверка в отношении: Садоводческого некоммерческого товарищества «Скнига», объекта защиты: территории СНТ по адресу: Тульская область, Заокский район, д. Азаровка, СНТ «Скнига».

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование объектов защиты и их адреса)

Дата и время проведения проверки:

«10» августа 2015 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 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Заокскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки) 30.07.2015 г. в 12 ч. 25 мин. председатель СНТ «Скнига» Савельева Елена Дмитриевна

(фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Заокского района по пожарному надзору, дознаватель ОНД по Заокскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области майор внутренней службы Болдырев Сергей Викторович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: председатель СНТ «Скнига» Савельева Елена Дмитриевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушения требований пожарной безопасности 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):
не выявлено

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
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 (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: копии: фотоматериал проверки.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Заокского района по пожарному надзору, дознаватель ОНД по Заокскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тульской области
майор внутренней службы Болдырев Сергей Викторович

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора
по пожарному надзору)

« 10 » августа 20 15 г.

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

Председатель СНТ «Скнига» Савельева Елена Дмитриевна

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



(подпись)

М.Л.П.

«10»

августа

20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Единый телефон доверия МЧС России по Тульской области 56-99-99