

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

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Отдел надзорной деятельности по г. Красноярску  
660115, г. Красноярск, ул. Пихтовая, 59, тел. 8(391) 2731399 (ond.krsk@yandex.ru)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Красноярск  
(место составления акта)

“ 21 ” апреля 20 15 г.  
(дата составления акта)  
13 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 1078

По адресу/адресам: Россия, Красноярский край г. Красноярск, ул. Курчатова, 7, стр. 1  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки от 02.04.2015 № 1078  
подписанного главным государственным инспектором г. Красноярска по пожарному надзору  
Ивановым К.Г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
была проведена внеплановая проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная  
школа № 72 с углубленным изучением отдельных предметов» (МБОУ СОШ № 72)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

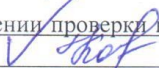
Дата и время проведения проверки:

“ 21 ” апреля 20 15 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1  
(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 день / 1 час  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по г. Красноярску УНД и ПР ГУ МЧС России по  
Красноярскому краю  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

копию распоряжения о проведении проверки получил директор МБОУ СОШ №72 Колесниченко  
Елена Динамовна 08.04.2015 г.   
(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 г. Красноярска по пожарному надзору Доманов Дмитрий Олегович

(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 присутствовал: директор МБОУ СОШ №72 Колесниченко Елена Динамовна

(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, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-	-	-

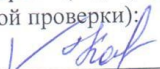
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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)

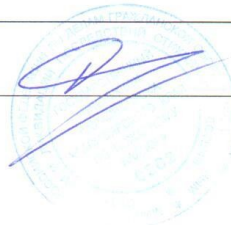
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Доманов Д.О.



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

директор МБОУ СОШ № 2 Кошенинского РА  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ” 20 15 г.

✓ [подпись]

(подпись)

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

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (391) 298-55-47

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (391) 227-09-19