Приложение
к приказу Министерства
экономического развития РФ
от 30 сентября 2011 г. N 532
Приложение 3
(Типовая форма)

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

Управление надзорной деятельности и ПР ГУ МЧС России по РС (Я)

Отделение надзорной деятельности и ПР по Амгинскому району

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

с. Амга
(место составления акта)

«16» августа 2018 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

По адресу/адресам: Амгинский район с. Амга ул. Ленина, 44
Избирательный участок № 46
(место проведения проверки)

На основании: Требования заместителя прокурора Амгинского района младшего советника юстиции Мукуснова С.П. от 07.08.2018 года №71-24-2018/552,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

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

Дата и время проведения проверки:
"16" 08 2018 г. с 16 час. 10 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 20 мин
"___" _____ 2018 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 мин
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Шестакова И.И. Шест 16.08.2018
(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: Илларионов Алексей Илларионович – начальник ОНД и ПР по Амгинскому району

(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 Шестакова Ц. И.

(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):

1) Говор на дверях эвакуационных выходов не обеспечен открывания изнутри без ключа.

(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):

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Илларионов А.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор: Шестакова Ц.И.

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

"16" августа 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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