



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Аксайскому району
Ростовская область, г. Аксай, ул. Шевченко, 154,А; Тел. (86350) 4-21-92, E-mail: 44gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

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

г. Аксай

(место составления акта)

“ 23 ” июня 20 20 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 65

По адресу/адресам: Ростовская обл., Аксайский район, ст. Грушевская, ул. Советская, 191

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) №65 от 20 мая 2020 года

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

была проведена _____ внеплановая выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Аксайского района
Грушевской основной общеобразовательной школы

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

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” июня 20 20 г. с 10 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч.

(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 рабочих дней (1 день/2 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Аксайскому
району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Ростовской области

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

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

Гордиенкова Н.С. *Пок*

(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)

