



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) 5-56-82, 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)

“ 16 ” декабря 2019 г.
(дата составления акта)

16 ч 30 мин
(время составления акта)

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

№ 219

По адресу/адресам: Ростовская область, Аксайский район, ст. Грушевская, ул. Советская, 191
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 219 от 10 декабря 2019 года

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

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района

Грушевская основная общеобразовательная школа

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

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” декабря 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 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: 11 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Аксайскому району УНД и ПР 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)

Кучеряк Н.И. 11.12.2019

(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)

