

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

Главное управление МЧС России по Республике Хакасия

г. Абакан, проспект Ленина, 67, а/я 704, тел. 299-123, 22-67-99, E-mail: mchs19@mail.ru

Отдел надзорной деятельности г. Абакан и Алтайского района Управления надзорной
деятельности и профилактической работы ГУ МЧС РОССИИ по Республике Хакасия
655017, г. Абакан, ул. Вяткина, 10. тел. 22-66-33, 8 (390-41) 2-85-14 Sem21b58@yandex.ru

г. Абакан
(место составления акта)

« 27 » февраля 20 15 г.
(дата составления акта)
13:00 – 14:00
(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного надзора юридического лица**

№ 24

По адресу / адресам: г. Абакан, ул. Хакасская, 68, ул. Щетинкина, 13, ул. Ярыгина, 20
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения №24 от 26 января 2015г. Пцарева Александра Ивановича
Заместителя главного государственного инспектора г. Абакана и Алтайского района
по пожарному надзору

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

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

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

Дата и время проведения проверки:

« 04 » февраля 20 15 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа
« 27 » февраля 20 15 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 рабочих дня/4 часа
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: в ОНД г. Абакан и Алтайского района УНДПР ГУ МЧС России по Республике Хакасия

(наименование органа государственного надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы): Директор ГБУК РХ
(заполняется при проведении выездной проверки)

«Хакасская РДКБ» Журба Анна Ивановна 30.01.2015г. в 10.00 ✓
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Себов Анатолий Александрович, государственный

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к

инспектор г. Абакана и Алтайского района по пожарному надзору.
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 ГБУК РХ «Хакасская РДКБ»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного

Журба Анна Ивановна

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):

№ п/п	Характер нарушения	Лица, допустившие нарушения
1.	Нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено	

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 надзора: _____

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

нарушений не выявлено
 Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного надзора внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: *Государственный инспектор 2 Абакана и Алтайского*

района по пожарному надзору

Себов Анатолий Александрович

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

« 27 » февраля 20 15 г.

Начальник сектора исследовательских и испытательных работ в области пожарной безопасности ФГБУ СЭУ

ФПС ИПЛ по Республике Хакасия

капитан внутренней службы Гапак С.Ю.

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

« 27 » февраля 20 15 г.

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

Директор ГБУК РХ «Хакасская РДКБ»

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномо-

Журба Анна Ивановна

ченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 27 » февраля 20 15 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

Телефон доверия ГУ МЧС России по РХ 8 (39022) 299-233



(подпись)
М.Л.П.

(подпись)
М.Л.П.

(подпись)