УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ

350051, г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел.: 225-34-04

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ БЕЛОРЕЧЕНСКОГО РАЙОНА

пер. Родниковый, 3, г. Белореченск, Краснодарский край, 352630, тел./факс (86155) 3-34-14

г. Белореченск	« <u>16</u> » <u>сентября</u> 20 <u>19</u> г.
(место составления акта)	(дата составления акта) $12:00$
District the second of the contract of the second of the s	(время составления акта)
АКТ ПРОВЕРКИ,	(Bpenin coordination acres)
органом государственного контроля (надзора), органом	муниципального контроля
юридического лица, индивидуального пре 	
По адресу/адресам: Краснодарский край, Белореченский район, х	утор Кубанский,
улица Школьная, 40.	
(место проведения проверки)	mana Faranauauanan naŭava
На основании: распоряжения главного государственного инспект	
по пожарному надзору подполковника внутренней службы Лазаренко (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата	0 IO.B. 0m 20.08.2019 Z. № 241.
была проведена проверка плановая/выездная в отношено (плановая/выездная) общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная шко	нии: Муниципальное бюджетное
Муниципального образования Белореченский район – территория, зда	
	иния школы, китегория -
высокий риск. наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	ишливилуального предпринимателя
Дата и время проведения проверки: « 16 » 09 2019 года с 10 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурносуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по не Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 рабоч	ных подразделений юридического лица или при ескольким адресам)
	абочих дней/часов)
Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилакти	
района Управления надзорной деятельности и профилактической раб	боты Главного управления МЧС
России по Краснодарскому краю	
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муг	ниципального контроля)
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверен	ной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной прове	ерки) 09.01.2019 г. 10.00
директор МБОУ СОШ 27 Печкуров И.Е. √	
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись,	дата, время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовани	и проведения проверки:
(заполняется в случае проведения внепляновой проверки субъекта малого или ср	
	питель начальника отдела
надзорной деятельности и профилактической работы Белореченс	
деятельности и профилактической работы Главного управления МУ	
 заместитель главного государственного инспектора Белореченск 	сого района по пожарному надзору
подполковник внутренней службы Танков Сергей Николаевич.	
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должност Лица, привлекаемые к проведению проверки: не привлекались	
лица, привлекаемые к проведению проверки. пе привлекались	,

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ СОШ 27 Печкуров И.Е.

В ходе проведения проверки:

• выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

не выявлено.---

• выявлены фа	кты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), от контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не проверялось.	
• нарушений	не выявлено да
Запись в Журн органами госу, при проведении выезд	нал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, провод дарственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заподной проверки):
	(подпись лица проверяющего) подпись уполномоченного представителя юридичина, индивидуального представителя, его уполномоченного представителя)
Журнал учёта и государственно проведении выездной	проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых оргого контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняю проверки):
	(подпись лица проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридич лица, индивидуального представителя)
Подписи лиц,	проводивших проверку: Белореченского района УНД и ПР Гла управления МЧС России по Краснодарскому подполковник внутренней службы С.Н.Т
С актом пров	ерки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор МБС	ОУ СОШ 27 Печкуров И.Е. тво (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридич
(фамилия имя отчест	гво (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполные тенного представление
(филипи, пам, от тес-	лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
(филин, пил, от то	« 11 » сентября 2019 года
- Compa	(подпись)
- Compa	тказе ознакомления с актом проверки:
- Compa	(подпись)