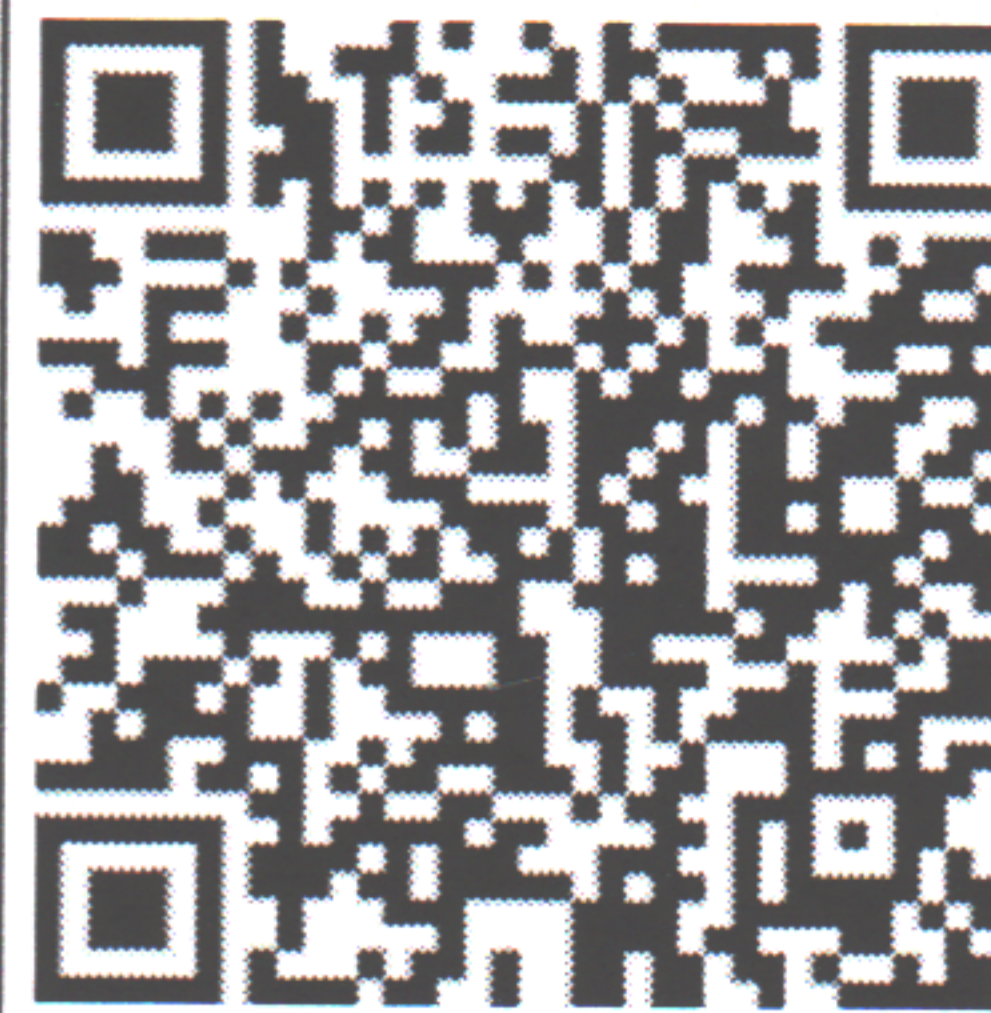


Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код <*>

11.02.2022, ПМ 26220061000201650415



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

Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю

355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта 164 тел. 8 (8652) 24-05-82 E-mail: gu.mchs26@skfo.mchs.gov.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Грачёвскому и Шпаковскому муниципальным округам

управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по

Ставропольскому краю 356240, г. Михайловск, пер. Промышленный, 31 А, тел. 8 (86553) 6-19-24, E-mail:

mihailevsk77@bk.ru телефон доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8 (8652) 39-99-99

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

Федеральный государственный пожарный надзор

(наименование федерального государственного надзора)

ЛИСТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ

№ 90

Дата проведения профилактического визита 18.02.2022 г.

Профилактический визит проводил: Заместитель начальника ОНД и ПР по Грачевскому и Шпаковскому муниципальным округам капитан внутренней службы Косторнов Д.Ю.

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

МБДОУ «Детский сад №2» (объект отнесен к категории высокого риска)

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

Форма проведения профилактического визита: По месту осуществления деятельности. Ставропольский край, Шпаковский район, г. Михайловск, ул. Кузьминовская, 3.

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес) либо в формате видеоконференцсвязи)

Обязательность профилактического визита: да

Краткое содержание профилактического визита:

В ходе профилактического визита контролируемое лицо информировано о требованиях, предъявляемых к объекту надзора, соответствию объекта надзора критериям риска, об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий

Разъяснения, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер.

подпись должностного лица, проводившего профилактический визит _____

(подпись контролируемого лица)