

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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail: fire-
man@sibmail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по Завельцовскому району г. Новосибирска

(наименование органа государственного надзора)

ул.Вавилова, 1а, тел. 2269266; 2363827 № ф. 236-38-11, E-mail: ond_Zaelcovskiy@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Новосибирск

(место составления акта)

«17» октября 2014 г.

(дата составления акта)

«14» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 357

«17» октября 2014г по адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Линейная, 51

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности по Завельцовско-
му району г. Новосибирска Кавецкого В.В. № 357 от 25 сентября 2014г. и ст. 6.1,34,37 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательное учреждение дополнительного образования детей
города Новосибирска "Детская школа искусств № 17" (МБОУ ДОД ДШИ № 17)

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

Дата и время проведения проверки:

«14» октября 2014г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин.

«17» октября 2014г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.

(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

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Завельцовскому району, ул.Вавилова, 1а,
т. 2269266; 2363827 № ф. 236-38-11

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной
проверки) Мельникова Т.В. ✓

(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)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Завельцовского района г. Новосибирска по
пожарному надзору Телепнева Ольга Александровна, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности
экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Мельникова Татьяна Витальевна

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

нарушений обязательных требований в области пожарной безопасности не выявлено.

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

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Заельцовского района г. Новосибирска по пожарному надзору Тепенева Ольга Александровна

«17» октября 2014г.

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

Директор Мельникова Татьяна Витальевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«17» октября 2014г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: СРЦ МЧС России: 8 (391) 298-55-47; ГУ МЧС России по НСО : 8 (383) 239-99-99.