



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 Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08
Сайт: www.18.mchs.gov.ru E-mail: ugrpn-o@mchs-18.ru Единый «телефон доверия»: 8(3412) 51-99-99
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
города Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов
427620, УР, г. Глазов, ул. Пряженникова, 14, телефон (факс) 8(34141) 2-89-47
e-mail: glagpn@mchs-18.ru

г.Глазов

(место составления акта)

« 09 » апреля 20 21 г.

(дата составления акта)

16 час. 40 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 17/19
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица

На основании распоряжения заместителя главного государственного инспектора г.Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов по пожарному надзору Данилова Василия Сергеевича №17/19 от 10 марта 2021 года проведена плановая выездная проверка в отношении АУ СО УР «КЦСОН г.Глазова» юридический адрес: Удмуртская Республика, г.Глазов, ул.Энгельса, д.30а; место фактического осуществления деятельности: Удмуртская Республика, г.Глазов, ул.Пряженникова, д.31

*Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня, 01 час 40 минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	продолжительность проверки
1.	09.04.2021г.	г.Глазов, ул.Пряженникова, д.31	14 час. 00 мин.	15 час. 00 мин.	01 час. 00 мин.
2.	09.04.2021г.	г.Глазов, ул.Пряженникова, д.14	16 час. 00 мин.	16 час. 40 мин.	00 час. 40 мин.

*Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г.Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов

*С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: директор АУ СО УР КЦСОН г.Глазова Иванова Надежда Александровна

Уведомлен о предстоящей проверке «10» марта 2021 года в «13» час. «58» мин.

Копия распоряжения вручена «09» апреля 2021 года в «14» час. «00» мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

*Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

*Лица, проводившие проверку: заместитель главного государственного инспектора г.Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов по пожарному надзору Данилов Василий Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

*При проведении проверки присутствовали: заместитель директора АУ СО УР КЦСОН г.Глазова Волкова Людмила Николаевна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 выявлены факты нарушений требований пожарной безопасности не выявлено:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	Нарушений не выявлено.		

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности 123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)

■ 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 контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----

■ нарушений не выявлено: -----

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(подпись проверяющего)
(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля предоставлен

(подпись проверяющего)
(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Прилагаемые к акту документы:

Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____.

Фототаблица: _____.

Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____.

Объяснения: _____.

Предписание: _____.

Подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку

Заместитель главного государственного инспектора г.Глазова, Глазовского, Юкаменского и Ярского районов по пожарному надзору

В.С.Данилов

«09» 04 2021г.

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

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

«09» сентября 2021г. ✓

Иванов ИИ

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Единые «телефоны доверия» ГУ МЧС России по УР г. Ижевск - 8(3412) 51-99-99
ПРЦ МЧС России г. Нижний Новгород – 8-800-100-11-20
МЧС России г. Москва - 8(499) 216-99-99