

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

УПРАВЛЕНИЕ ПО СЕВЕРНОМУ АДМИНИСТРАТИВНОМУ ОКРУГУ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС
РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ
ТРЕТИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

125252, г. Москва, ул. Сальвадора Альенде, д.4, к.1, тел. (499) 198-77-61 E-mail: saoz@gpn.moscow

г. Москва, ул. С. Альенде, д. 4, к.1
(место составления акта)

«25» июня 2019 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 115

по адресу/адресам: г. Москва, Зеленоградская ул., дом 27А, На основании: распоряжения
(приказа) начальника третьего регионального отдела надзорной деятельности и
профилактической работы Управления по CAO Главного управления МЧС России по
городу Москве подполковника вн. службы Паршина Максима Александровича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
заместителя)

№ 115 от 21 мая 2019 г.

руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверки)

была проведена плановая/выездная
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения культуры города Москвы «Централизованная
библиотечная система Северного округа»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 25 ” июня 2019 г. с 12 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 2 часа
(рабочих дней / часов)

Акт составлен:

ЗРОНП Управлением по CAO Главного управления МЧС России по городу Москве
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Зав. Библиотечной Рубцова С.В.

(фамилии, инициалы)

22.05.2019

(время, дата, подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Ст. Инспектор 3 РОНПР Управления по САО ГУ МЧС России по городу Москве

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

майор вн. службы Кудрявцев Денис Михайлович

в случае привлечения к 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:

Забцова С.В.

(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:

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлено

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Нарушений не выявлено: Не выявлено

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

(подпись проверяющего)

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля 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. Предписание по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): проверочные листы, приложение 4

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ЗРОНПР Управления по САО
 Главного управления МЧС России по г. Москве
 майор внутренней службы



Д.М. Кудрявцев

«25» июня 2019 г.

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

Зав. Сабитовичем Забцел С.В.

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
 юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«25» июня 2019 г.

С.В. Забцел
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8(499) 637-22-22