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 Ростовской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
344003 г. Ростов-на-дону, ул. Города волос, 11
Телефон: (863) 240-67-66, факс: (863)280-86-69, e-mail: gumchsro@donpac.ru
«Единый телефон доверия» (863)239-99-99
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по г. Азову
пер. Красноармейский, 97, г. Азов, Ростовская область, Россия
Телефон: (86342) 9-89-26, факс: (86342) 9-89-26, E-mail: ond_azov@mail.ru

Г. Азов
(место составления акта)

13.12.2019г
(дата составления акта)
13 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 301

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Азов, пер. Петровский, 2-д
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 11.12.2019 № 301
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 37 г. Азова
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 13 » 12 20 19 г. с 12 час. 30 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 0 час 30 мин.

Общая продолжительность проверки: всего 0 часов 30 минут в течение 1 рабочего дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактических работ по г. Азову
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы) (заполняется при проведении выездной проверки): Зеведующая МБДОУ №37 г. Азова Трут М.В.

12.12.2019 в 11 ч. 00 мин.
(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 проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Никулин Александр Сергеевич – старший инспектор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
ОНД и ПР по г. Азову УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ростовской области капитан внутренней службы

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)

При проведении проверки присутствовали: Зеведующая МБДОУ №37 г. Азова Трут Марина Викторовна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: **нарушений не выявлено**

Запись в Журнал учета 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 учета 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР
г. Азову УНД и ПР Главного управления
МЧС России по Ростовской области
капитан внутренней службы А.С. Никулин

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта получил (а)
Зеведующая МБДОУ ДС г. Азова Трут М.В.

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

13.12.2019 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 359040073915316482112313993369613528402878580783

Владелец Трут Марина Викторовна

Действителен С 20.02.2024 по 19.02.2025