Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Главное управление МЧС России по Красноярскому краю Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Красноярску 660012, г. Красноярск, ул. Карамзина, 15, т. 270-95-07 (ais@mchskrsk.ru)

<u>г. Красноярск</u> (место составления акта)

16 сентября 2016 года

10 часов 00 минут (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

по адресу: Россия,	г. Красноярск, ул. Волжская, 22	
	(место проведения проверки)	Tank may said plan
на основании: рас	поряжения о проведении внеплановой	проверки от 25.08.2016 №1285
	ным государственным инспектором г.	Красноярска по пожарному над-
зору Ивановым К.І	7.	
	(вид документа с указанием реквизитов (но	омер, дата)
была проведена	внеплановая	проверка в отношении
	(плановая/внеплановая)	
	бюджетного дошкольного образовател	
	ающего вида с приоритетным осущест	
	направлению развития детей» (далее -	
(наимено	вание юридического лица, фамилия, имя, отчество	
Дата и время провед	индивидуального предпринимател	Я)
		00 П
" 16 " сентября	20 <u>16</u> г. с <u>11</u> час. <u>00</u> мин. до <u>13</u> час 20 <u>16</u> г. с <u>09</u> час. <u>00</u> мин. до <u>10</u> час	. <u>00</u> мин. Продолжительность <u>2</u>
	проведения проверок филиалов, представительств,	. 00 мин. Продолжительность 1
ний юридического лиц	а или при осуществлении деятельности индивидуа	ального предпринимателя по нескольким
	адресам)	r r
05		
Оощая продолжител	ъность проверки: 2 раб. дня/3 часа	
AVT COCTOR HOLL: OTHE	(рабочих дней/часов)	
VHII IN TIP I'V MUC	елом надзорной деятельности и профилакт России по Красноярскому краю	ической работы по г. Красноярску
	органа государственного контроля (надзора) или о	BESTIG MANUFACTOR MODE MOVEMBER 2
(панменование	органа государственного контроля (надзора) или о	ргана муниципального контроля)
С копией распоряже	ния/приказа о проведении проверки ознак	сомпен(м): (заполняется при прове-
дении выездной про	верки)	сымен(ы). (заполиметем при прове-
	домлено о проведении проверки путём вру	ичения паспоряжения о проведении
проверки через вход	ящие документы 01.09.2016. в 10ч. 00мин	н. (вх. №146 от 01 09 2016 г.) не-
посредственно при	проведении проверки копия распоря:	жения вручена и о завелующего
МБДОУ №272 Буко	CMAH E.HO. Torrell	Subedyloider
	(фамилии, инициалы, подпись, дата, в	ремя)
		partigent public in
Дата и номер решени	ия прокурора (его заместителя) о согласова	ании проведения проверки:
	ется в случае необходимости согласования проверк	
Лицо(а), проводивше	ее проверку: государственный инспектор г	. Красноярска по пожарному
надзору Маргарян А	натолий Суренович	

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; 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: и.о. заведующего МБДОУ №272 Буксман Е.Ю.

(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, характера нару-

шений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и на- именование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования кото- рого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается от- ветственность за совершение нарушений
- 1	2	3	4
1			

	ий, содержащихся в уведомлении о начале осуществления ой деятельности, обязательным требованиям (с указанием жтов):
	я предписаний органов государственного контроля (надзо- оля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
нарушений не выявлено	
	идического лица, индивидуального предпринимателя, про- контроля (надзора), органами муниципального контроля выездной проверки): ———————————————————————————————————
	индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
	го лица, индивидуального предпринимателя, проводимых (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует й проверки): отсутствует
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

_			
Полписи	лиц.	проводивших	проверку:

Маргарян А.С



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

и.о. заведующего МБДОУ №272 Буксман Е.Ю.

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

" 16 " сентября

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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