

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

**Главное управление МЧС России по Иркутской области**

(наименование территориального органа МЧС России)

г.Иркутск, ул.Красноармейская 15 т.25-79-17 ф.25-79-56 E-mail:

[ogpn@alpha.irk.sibrc.mchs.ru](mailto:ogpn@alpha.irk.sibrc.mchs.ru)

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

**ОНД по Заларинскому району**

(наименование органа государственного надзора)

п.Залари, ул. Кооперативная 3, тел. 8 39552 2-31-91, E-mail: -

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

п.Залари, ул.

Кооперативная 3

(место составления акта)

**«14» мая 2014 г.**

(дата составления акта)

**«16» час «00» мин**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 40**

«14» мая 2014г по адресу/адресам: с.Веренка, ул. Молодежная 12

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
Заларинского района по пожарному надзору Зимин С.Н. №40 от 12 мая 2014г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Казённое учреждение Администрация Веренского муниципального образования(КАЗЕННОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИЯ ВЕРЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ)  
ВЕРЕНКА

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

Дата и время проведения проверки:

«14» мая 2014г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 час.

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

Общая продолжительность проверки: 4 дней / 4 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Заларинскому району, п. Залари,  
ул. Кооперативная 3, т. 8 39552 2-31-91

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки) главой администрации Филистович Г.И. 12.05.2014г. 14 час. 00 мин.

(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 Заларинского района по пожарному  
надзору Багалинский Дмитрий Владимирович, 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: главой администрации Филистович Г.И.

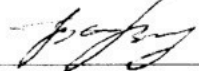
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:

В ходе проверки 14 мая 2014 года по поручению Правительства РФ населенного пункта Веренка следующего общую границу с лесным массивом нарушений 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)

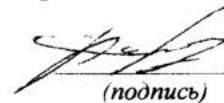
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Постановление о назначении ответственного лица
2. Акт проверки пожарной безопасности
3. \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: государственный инспектор Заларинского района по пожарному надзору Багалинский Дмитрий Владимирович

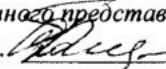
«14» мая 2014г.

  
(подпись)

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

Сева Ольгазовна Г.И.

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

«14» мая 2014г.   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия:**

8-3952-3-9-9-9-9