



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
УНД Главного управления МЧС России по Кемеровской области
Отдел надзорной деятельности г. Кемерово
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЕНИНСКОГО
РАЙОНА г. КЕМЕРОВО

650036 г. Кемерово, ул. Терешковой, 48,
тел/факс (384-2) 77-26-74; E-Mail: : Leninsky.raion@yandex.ru

г. Кемерово

11.08.2014 г.
12 час.00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№78

по адресу: г. Кемерово, б-р.Строителей, 42 А
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения (приказа) о проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 04.08.2014г. 2014 г № 78, изданного заместителем начальника отдела НД г. Кемерово Логиновым Александром Геннадьевичем
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая проверка в отношении: Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей «Центр дополнительного образования детей им.В.Волошиной»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

В период:

11.08.2014г. с 11.00 час. До 12.00 час.

Общая продолжительность проверки: 1 час

Акт составлен: отделением НД Ленинского района ОНД г. Кемерово

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а) (заполняется при проведении выездной проверки): директор МБОУ ДОД «Центр дополнительного образования детей им.В.Волошиной» Чередова Ирина Петровна 06.08.2014г., в 09час. 30 мин. лично
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Кемерово по пожарному надзору Чепурин Алексей 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)

При проведении проверки присутствовали:

директор МБОУ ДОД «Центр дополнительного образования детей им.В.Волошиной» Чередова Ирина Петровна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

1. МБОУ ДОД «Центр дополнительного образования детей им.В.Волошиной» по адресу: г.Кемерово, б-р. Строителей, 42 «А» деятельность не осуществляет;
2. МБОУ ДОД «Центр дополнительного образования детей им.В.Волошиной» по адресу: г.Кемерово, улица Мичурина, 19 плановая выездная проверка проводилась 15.02.2013 года, проведенная отделением НД Центрального района г.Кемерово.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

[Handwritten signature]

Государственный инспектор г. Кемерово по пожарному надзору – инспектор отделения НД Ленинского района Чепурин А.С.

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

Черцова Ирина Петровна - директор ООО ИТ-Сервис
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"11" августа 2014 г.

[Handwritten signature]



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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