



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

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГУ МЧС РОССИИ
ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

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

г. Липецк
(место составления акта)

«26» 05 2014г.
(дата составления акта)
15.05
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 255

По адресу: г. Липецк ул. Селиваново 5
(место проведения проверки)

На основании: приказа № 255 от 06.05.2014г.

была проведена плановая/внеплановая, документальная/выездная проверка в отношении:
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

МБУ ДОД «Экологический центр «Экофера»
(наименование юридического лица, ФИО, (последнее при наличии) ИП.)

Дата и время проведения проверки:
« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности ИП по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней, часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г. Липецку Управления надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Липецкой области

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

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

Согласовано
Н.В. Карлова
12.05.2014
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Федеральный государственный инспектор города Липецка по
пожарному надзору инспектор ОНД по г. Липецку УНД ГУ МЧС России по Липецкой области
Гайнанова Т.И.

(ФИО, должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку; в случае привлечения к
участию в проверке экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства

при проведении проверки присутствовали Козлов К. В. директор

(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя ИП, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки саморегулирующей организации), присутствующих 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:

нарушений требований к содержанию бухгалтерского
не выявлено.

(с указанием характера нарушений: лиц допустивших нарушения)

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

2

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

2

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, ИП, 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, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Козлов К. В. директор

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

"16" мая 2019г.

[Signature]

