



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

Главное управление МЧС России по Ярославской области
150000, г. Ярославль, ул. Кирова, 5/23, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ess01@adm.yar.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Ярославской области
150000, г. Ярославль, Красная пл., 8, телефон 79-08-15, E-mail: ugpn@adm.yar.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Тутаевскому району
152300, г. Тутаев, ул. Пролетарская, 30.

г. Тутаев

(место составления акта)

« 27 » февраля 2015 г.

(дата составления акта)

15.30ч.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 7

по адресу/адресам: Ярославская область, 152335, Тутаевский район, поселок Чебаково,
ул. Школьная, 5

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Тутаевского района по
пожарному надзору Бондарева Александра Олеговича № 7 от 26.01.2015г.

(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 выездная проверка в отношении: Муниципального образовательного
учреждения Чебаковской средней школы (МОУ Чебаковская СОШ)

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числ

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

Дата проведения проверки: в период с 24.02.2015-27.02.2015

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы
по Тутаевскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Ярославской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении плановой (внеплановой),
выездной (документарной) проверки, указывать дату и время предъявления (направления по почте) распоряжения)

Директор МОУ Чебаковская СОШ Родина О.В. 26.01.2015 в 15ч. 00мин.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

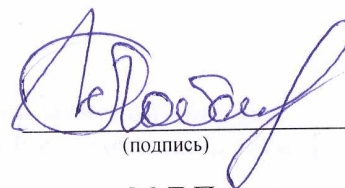
Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Лобанова Наталья Геннадьевна Государственный инспектор
Тутаевского района по пожарному надзору

(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 указывается(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Тутаевского района
по пожарному надзору Лобанова Наталия Геннадьевна
(фамилия, инициалы, должность проверяющего)

« 24 » февраля 20 15 г.



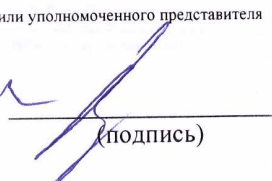
(подпись)

М.Л.П.

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

Директор МОУ Чебаковская СОШ Родина Ольга Владимировна

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

« 27 » февраля 20 15 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

(4852) 79-09-01

телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области