

Министерство Российской Федерации по делам гражданской  
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий  
**Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю**  
(наименование территориального органа МЧС России)

355000 г. Ставрополь ул. 8 Марта, 164 т.24-56-51 ф.24-56-51 E-mail: info@gochs.stavkray.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отделение надзорной деятельности УНД и ПР ГУ МЧС России по СК(по Изобильненскому району)**  
(наименование органа государственного надзора)

г. Изобильный, ул. Промышленная, 116, тел. 2-77-13, E-mail: izobil77@bk.ru  
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г. Изобильный, ул.  
Промышленная, 116  
(место составления акта)

**«10» ноября 2016 г.**

(дата составления акта)  
**«16» час «30» мин**  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 166

«10» ноября 2016 г. по адресу/адресам: Ставропольский край, Изобильненский район, с. Московское, ул. Мира 77.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Изобильненскому району) майора вн. службы Папина И.В. № 166 от «24» октября 2016 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения Изобильненского муниципального района Ставропольского края «Детский сад № 42», расположенного по адресу: Ставропольский край, Изобильненский район, с. Московское, ул. Мира 77, ОГРН 1022600667319.

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

Дата и время проведения проверки:

«10» ноября 2016 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 10 дней / 2 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Изобильненскому району), г. Изобильный, ул. Промышленная, 116, т. 2-77-13

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена: (заполняется при проведении выездной проверки) Григорьев

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_ «»

г. № \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)