

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Быковскому, Николаевскому,
Палласовскому и Старополтавскому районам Волгоградской области Управления надзорной
деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного пожарного надзора)

404062, Волгоградская область, Быковский район, р.п.Быково, квартал 5/2 строение 10

тел.:8(84495)3-13-01, E-mail: bikovo-rc@mail.ru

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

р.п.Быково

(место составления акта)

“ 27 ” июня 20 18 г.

(дата составления акта)

«15» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 63

По адресу/адресам: Быковский район, р.п.Быково, ул.Дзержинского, 95А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) главного государственного инспектора Быковского,
Николаевского, Палласовского и Старополтавского районов Волгоградской области по пожарному
надзору № 63 от «28» мая 2018 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая-выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Быковский детский сад № 3
"Солнышко" Быковского муниципального района

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

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” июня 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1

“ 27 ” июня 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Быковскому,
Николаевскому, Палласовскому и Старополтавскому районам Волгоградской области УНДиПР ГУ МЧС
России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) с предварительным письменным уведомлением 28.05.2018г.

(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), проводившее проверку: главный государственный инспектор Быковского, Николаевского,
Палласовского и Старополтавского районов Волгоградской области по пожарному надзору Акимов
Дмитрий Николаевич, государственный инспектор Быковского, Николаевского, Палласовского и
Старополтавского районов Волгоградской области по пожарному надзору Гаджиханов Тагир Борисович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности
экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)