



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности

603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 УНД ГУ МЧС России по Нижегородской области

Отделение надзорной деятельности по Сосновскому району

606170, Нижегородская область, р.п. Сосновское, ул. Островского, 4 тел. (83174) 2-64-01, e-mail: pch-148@spas.net
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

р.п. Сосновское

(место составления акта)

« 6 » августа 2013г.

(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 96

По адресу/адресам: Нижегородская область, Сосновский район, с. Селитьба, ул. Центральная, 185-В, (здание школы);

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Заместителя главного Государственного инспектора
Нижегородской области по пожарному надзору Пономарёва А.Н. № 96 от « 30 »
июля 2013г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ Селитьбенская средняя общеобразовательная школа (МБОУ Селитьбенская СОШ)

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

Дата и время проведения проверки:

с « 5 » августа 2013г. по « 6 » августа 2013г. (Продолжительность 2 рабочих дня).

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Сосновскому району УНД ГУ МЧС
России по Нижегородской области

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

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

Директор МБОУ Селитьбенская СОШ

Целюнова Альбина Борисовна

(фамилия, инициалы)

« 1 » августа 2013 г. в 09 ч. 30 мин.

(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:

Начальник ОНД по Сосновскому району – главный Государственный инспектор Сосновского
района по пожарному надзору Макаров Александр Евгеньевич

(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)