

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Управление по ЦАО Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской

обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по г. Москве

г. Москва, Малый Кисловский переулок, 8, тел: (495) 629-65-11

7 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве

107045, г. Москва, Рыбников пер., д. 5, тел/факс: (495) 607-01-96

E-mail: cao7@gpn.moscow Единый «телефон доверия»: 8 (495) 637-22-22

г. Москва, Протопоповский пер., д. 9, стр. 1

г. Москва, Рыбников пер., д. 5

(место составления акта)

«11» декабря 2019 г.
(дата составления акта)

«12» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 219

По адресам: Протопоповский пер., д. 9, стр. 1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора Мещанского и Красносельского районов г. Москвы по пожарному надзору – заместителя начальника 7 РОНПР Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве Артемова Андрея Владимировича № 219 от "25" ноября 2019 года.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПОДГОТОВКИ ПЕРСОНАЛА ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНВАЛИДОВ - ВСЕРОССИЙСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ОБЩЕСТВА СЛЕПЫХ "РЕАКОМП" (НУ ИПРПП ВОС «Реакомп»).

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

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 индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **"1" рабочий день/"1" рабочий час**

Акт составлен: 7 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) вручено под входящий номер от 27.11.2019 № 2-2/270.

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

(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет.

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: инспектор 7 РОНПР Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве Моисеенков Виталий Геннадьевич

(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 (фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовал: заместитель генерального директора по общим вопросам (ответственный за пожарную безопасность) Романа Б.Д.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: не выявлено.

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
1.	-	-	-

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет.

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

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 или 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)

Прилагаемые к акту документы: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор 7 РОНПР Управления по ЦАО
ГУ МЧС России по г. Москве
Моисеенков Виталий Геннадьевич
«11» декабря 2019 г.



(подпись)

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

генеральный директор НУ ИПРПП ВОС «Реакомп» Ваньшин Сергей Николаевич

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

«11» декабря 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)