

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Вышневолоцкому и Бологовскому
районам Тверской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Бологое, пл. Советская, д. 2
(место составления акта)

« 27 » февраля 2020 г.
(дата составления акта)

16-30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 19

По адресу/адресам: г. Бологое, ул. Дзержинского, д. 72
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора
Вышневолоцкого и Бологовского районов Тверской области по пожарному надзору от 11.02.2020г.
№19

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

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

Профессионального образовательного учреждения «Бологовский учебный спортивно-технический
клуб регионального отделения ДОСААФ России Тверской области Общероссийской
общественно-государственной организации «Добровольное общество содействия армии, авиации
и флота России»

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

Дата и время проведения проверки:

В период с 10 час. 00 мин «17» февраля 2020 г. до 16 час. 00 мин. «27» февраля 2020 г.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Вышневолоцкому и
Бологовскому районам Тверской области

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

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

Начальник ПОУ «Бологовский УСТК ДОСААФ России по Тверской области» Григорьева О.В.
11.02.2020г. 11-22

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Пеганова Наталья Алексеевна, государственный инспектор Вышневолоцкого и Бологовского
районов Тверской области по пожарному надзору, инспектор ОНД и ПР по Вышневолоцкому и
Бологовскому районам Тверской области

(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 фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа,
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Григорьева Оксана Владимировна – начальник ПОУ
«Бологовский УСТК ДОСААФ России по Тверской области»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя
саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении
мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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
нарушений не выявлено да

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, индивидуального предпринимателя, 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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



/И.А. Пеганова/

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

Начальник ПОУ «Бологовский УСТК ДОСААФ России по Тверской области»
Григорьева Оксана Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

27 февраля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)