



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО Г. СЕВАСТОПОЛЮ
299007, г. Севастополь, ул. О. Кошевого, 6
телефон: (8692) 65-54-12, 69-02-72; факс: (8692) 65-55-12; e-mail: sevmchs92@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
299011, г. Севастополь, ул. Советская, 61
телефон/факс: (8692) 53-51-80

г. Севастополь
(место составления акта)

«09» августа 2019 г.
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 192

По адресу/адресам: г. Севастополь, ул. Кажанова, 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения государственного инспектора г. Севастополя – заместителя
начальника управления- начальника отдела ГПН управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Севастополю полковника
внутренней службы Беляева Максима Вячеславовича от 02.08.2019г. № 192

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, выездная/документарная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения профессионального образования
города Севастополя «Севастопольский торгово-экономический техникум» (сокращенное
наименование- ГБОУПО «СТЭТ»).

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

Дата и время проведения проверки:

«07» августа 2019г. с 12 час. 00 мин. по 14 час. 00 мин., продолжительность: 2 часа,

«09» августа 2019 г. с 10 час. 00 мин. по 12 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: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением надзорной деятельности и профилактической работы Главного
Управления МЧС России по г. Севастополю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБОУПО «СТЭТ» Арвеладзе В.Г.  07.08.2019г. в 12 час. 00 мин
(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: государственный инспектор г. Севастополя по пожарному надзору- старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по г. Севастополю капитан внутренней службы Чертенков Сергей Вячеславович

(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)

При проведении проверки присутствовали: Директор ГБОУПО «СТЭТ» Арвеладзе Виктория Георгиевна

(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):

№ п/п	Характер нарушения	Положения (нормативных) правовых актов	Лица, допустившие нарушение
1	2	3	4
-	-	-	-

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

№ п/п	Характер нарушения	Положения (нормативных) правовых актов	Лица, допустившие нарушение
1	2	3	4
-	-	-	-

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

№ п/п	Характер нарушения	Реквизиты выданных предписаний. Положения (нормативных) правовых актов	Лица, допустившие нарушение
1	2	3	4
-	-	-	-

нарушения не выявлены

Запись в журнал учёта 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 учёта 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: _____

Чертенков С.В.

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

Директор ГБОУПО «СТЭТ» Арвеладзе В.Г.

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

«09» августа 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)