



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Ростовской области**

Почтовый адрес: пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону 344018. Телефон: 27-51-00 E-mail: gpnrostov_rnd@/ .ru

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Заветинскому району**

Почтовый адрес: пер. Колесова, 2, с. Заветное 347430. Телефон: 2-14-39. Факс: 2-11-03. E-mail: 52gpn_rnd@mail.ru

Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

**Акт N 30
обследования.**

«05» декабря 2017г.

с. Кичкино
(город, село, поселок)

09 час. 30 мин.

Олейников Владимир Николаевич – Главный государственный инспектор Заветинского района по
пожарному надзору, подполковник внутренней службы

(фамилия, имя, отчество государственного (-ых) инспектора (-ов) по пожарному надзору, проводившего (-их) обследование)

в период с 08 час. 45 мин. «05» декабря 2017г. по 09 час. 20 мин. «05» декабря 2017г. проведено
обследование здания и территории объекта надзора (контроля):

МБОУ Кичкинская СОШ

(наименование объекта юридического лица или индивидуального предпринимателя (гражданина), владельца собственности, имущества и т.п.)

расположенного (-ых) по адресу: 347437 Ростовская область, Заветинский район, с. Кичкино ул.
Школьная 15 А

совместно с: директором МБОУ Кичкинская СОШ Быченко Натальей Григорьевной

фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество представителя юридического лица или представителя индивидуального
предпринимателя, работников, присутствовавших при проведении обследования, фамилия, имя, отчество гражданина, владельца
собственности, имущества и т.п.

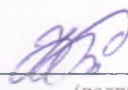
ходе обследования установлено:

| № п/п | Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены |
|-------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |

С актом обследования ознакомлен:

Директор МБОУ Кичкинская СОШ
Быченко Наталья Григорьевна

фамилия, инициалы законного представителя
юридического лица, фамилия, инициалы
руководителя или иного должностного лица
организации, фамилия, инициалы индивидуального
предпринимателя, их законных представителей, а
также лиц, присутствовавших при проведении обследования)


(подпись)

«05» декабря 2017г.