



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Урмарского района

429400, Чувашская Республика, п.г.т. Урмары, переулок Школьный, д.2
тел. (83544)2-12-30, факс: (83544)2-13-09, E-mail: ond-urmr@21.mchs.gov.ru

п.г.т. Урмары
(место составления акта)

«10» ноября 2020 года
(дата составления акта)
12 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом федерального государственного пожарного надзора
юридического лица
№ 16

По адресу: Чувашская Республика, Урмарский район, п.г.т. Урмары, ул. Молодежная,
д.2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Урмарского района по
пожарному надзору Григорьева С.Н. от «02» ноября 2020 года №16

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

проведена внеплановая, выездная проверка: БУ Чувашской Республики «Урмарский
комплексный центр социального обслуживания населения» министерства труда и социальной
защиты Чувашской Республики

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

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин. «10» ноября 2020 года. Продолжительность: 1 день:

(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

Акт составлен: органом федерального государственного пожарного надзора

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Григорьева Т.Н.  12:30, 06.11.2020 г.

(фамилия, 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(ие) проверку: государственный инспектор Урмарского района по
пожарному надзору Васильев А.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: Врио директора Григорьева Т.Н.

(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)