



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

федеральное государственное казенное учреждение «Специальное управление
федеральной противопожарной службы № 23 МЧС России»

Отделение федерального государственного пожарного надзора
400057 а/я 21, г. Волгоград, телефон/факс: (8-8442) 45-86-82
416540, Астраханская область, ЗАТО Знаменск, телефон (8-85140) 2-21-29
E-mail: ogpn-23@mail.ru

" 23 " сентября 2014 г.

(дата составления акта)

11⁰⁹
(время составления акта)

ЗАТО Знаменск
(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 132

По адресу/адресам: Астраханская область, ЗАТО Знаменск, ул. Островского дом № 16
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки № 132 от 04 августа 2014
года

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

была проведена плановая проверка в отношении: объекта защиты – здания филиала Федерального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения высшего профессионального образования
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

«Астраханский государственный университет» в г. Знаменск Астраханской области

Дата и время проведения проверки:

« 23 » 09 20 14 г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 30 мин.
(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 час 30 мин.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением ФГПН ФГКУ «Специальное управление ФПС № 23 МЧС России»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

1 Козырьков Роман Владимирович 23.09.14 9:30
(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)

Липо(а), проводившее проверку: государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление
ФПС № 23 МЧС России» по пожарному надзору Марковцов Андрей Витальевич

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор филиала Козырьков Роман Владимирович

(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
заний, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений
активных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Blank lined area for reporting violations.

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

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

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:

Подпись лиц, проводивших проверку:

Марковцов А.В.

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

директор филиала Козырьков Роман Владимирович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 23 " 09 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ 8-(8442) 26-56-20, 8-(851-40) 2-21-52