

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Республике Татарстан  
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088  
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления  
МЧС России по Республике Татарстан  
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07  
**Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Бугульминскому  
муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС по РТ, ул. Красноармейская, 26 г. Бугульма, РТ,  
423230 тел.8(85594)6-41-02**

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

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

"17" мая 2021 г.  
(дата составления акта)  
11 часов 00 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного надзора  
органа государственной власти (местного самоуправления)

**№ 112**

По адресу/адресам: Республика Татарстан, Бугульминский муниципальный район,  
п.г.т.Карабаш, д.Иркен

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №112 от 11 мая 2021 г. начальника ОНД и ПР по  
Бугульминскому муниципальному району подполковника вн. службы Пестерева М.Н.

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

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

Исполнительного комитета Поселка городского типа Карабаш  
Бугульминского муниципального района Республики Татарстан

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

Дата и время проведения проверки:

"17"мая2021 г. с 09 час. 00 мин. до 11 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: 1 рабочий день / 2 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Бугульминскому муниципальному району УНД и ПР ГУ  
МЧС России по РТ

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

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

Руководитель ИК п.г.т.Карабаш Суханов Павел Алексеевич

(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: Пестерев Максим Николаевич, начальник ОНД и ПР по  
Бугульминскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ, Артемьев  
Дмитрий Федорович старший дознаватель ОНД и ПР по Бугульминскому муниципальному  
району УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ; эксперты не привлекаются

(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:

**Руководитель ИК п.г.т.Крабаш Суханов Павел Алексеевич**

(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:**

(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):

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

**нарушений не выявлено**

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)

**Суханов П.А.**

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:

**Пестерев М.Н.**

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): **Руководитель ИК п.г.т.Крабаш Суханов Павел Алексеевич**

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

(подпись)

"17" мая 2021 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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