

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан

(наименование территориального органа МЧС России)

420088, г. Казань, ул. Ак. Губкина, д.50

т.8(843)221-61-52 ф.8(843)221-61-54, E-mail: gu-rt@prvrc.mchs.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы по
Бавлинскому и Ютазинскому муниципальным районам**

(наименование органа государственного надзора)

РТ. г. Бавлы ул. Октябрьская, 65, тел. 5-17-43, E-mail: ond.bavly@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

РТ. г. Бавлы

ул. Октябрьская, 65

(место составления акта)

«28» октября 2021 г.

(дата составления акта)

«14» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органа государственной власти (местного самоуправления)

№ 227

С «18» октября 2021г по «28» октября 2021г по адресам: г. Бавлы

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Бавлинского и Ютазинского
муниципальных районов по пожарному надзору Барабанова И.А. №227 от 12 октября 2021г. и ст.
6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Исполнительный комитет Муниципального образования г. Бавлы Бавлинского
муниципального района Республики Татарстан**

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

Дата и время проведения проверки:

«18» октября 2021г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

«28» октября 2021г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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 дня / 4 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Бавлинскому и Ютазинскому муниципальным районам, РТ, г. Бавлы ул. Октябрьская, 65, т. 5-17-43

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении
выездной проверки) Бакиров Данияр Ленарович 12.10.2021г. 16:50

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

«» г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Заместитель начальника отдела Бадреев Марат Азатович,
эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали: Руководитель исполнительного комитета Бакиров Данияр Ленарович

(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, установленных правовыми актами:

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует *(заполняется при проведении выездной проверки)*:

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела Бадреев Марат Азатович

«28» октября 2021г.

(подпись)

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

Руководитель исполнительного комитета Бакиров Данияр Ленарович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

«28» октября 2021г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8(85569) 3-43-09