

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) 221-61-52, ф. (843) 221-61-54, телефон доверия (843) 288-46-96,
e-mail: gu.rt@tatar.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 288-45-07
e-mail: undpr-rt@mail.ru

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Альметьевскому муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан,
ул. Аминова, д. 5, г. Альметьевск, 423450, (8553) 26-70-02, 26-70-11, 26-70-20

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

с. Бишмунча
(место составления акта)

"04" октября 2021 г.
(дата составления акта)

13 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного надзора
органа государственной власти (местного самоуправления)
№ 302

По адресу/адресам: Республика Татарстан, Альметьевский район, Бишмунчинское сельское поселение
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по РТ полковника внутренней службы Нуруллина О.Р. №302 от 14 сентября 2021 г.

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

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

Исполнительного комитета Бишмунчинского сельского поселения
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«04» октября 2021 г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 30 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 рабочих дня / 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Альметьевский муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

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

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

руководитель ИК Бишмунчинского СП Фазлиев Р.Г. 14.09.2021 г. 15:00 час.
(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: Хусаинов Равиль Илтозарович, заместитель начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Альметьевскому муниципальному району РТ 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 Бишмунчинского СП Фазлиев Ришат Газизянович

(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 требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(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):
нарушения, указанные в предписании №96/1/54 от 24.07.2020 года по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности на территории Бишмунчинского сельского поселения расположенного по адресу: Республика Татарстан, Альметьевский район, Бишмунчинское сельское поселение, устранены

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)

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:

Хусаинов Р.И.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил (а): руководитель ИК Бишмунчинского СП Фазлиев Р.Г.

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

09. " 10

20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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