

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Заинскому муниципальному
району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
ул. Автозаводская, 11, г. Заинск, Республика Татарстан, 423520, тел. (85558) 6-78-02

г. Заинск
(место составления акта)

16 мая 2022 г.
(дата составления акта)

17 часов 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органа государственной власти (местного самоуправления)
№29

По адресу/адресам: Республика Татарстан, Заинский район, д. Перцовка
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение (приказ) №29 от «04» мая 2022 года начальника ОНД и
ПР по Заинскому муниципальному району А.В. Кириллова

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении органа местного
самоуправления: Исполнительный комитет Аксаринского сельского поселения
Заинского муниципального района Республики Татарстан

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

Дата и время проведения проверки:

13 мая 2022 г с 09 час. 00 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность 2 ч.

16 мая 2022 г с 16 час. 00 мин. до 17 час.00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Заинскому муниципальному району УНД и ПР Главного
управления МЧС России по Республике Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

(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: начальник ОНД и ПР по Заинскому муниципальному
району Кириллов Андрей Валентинович

(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 Исполнительного комитета Аксаринского сельского поселения Заинского муниципального района Республики Татарстан Гильманов Ю.И.

(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 внеплановой, выездной проверки

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, с указанием положений нормативных правовых актов):

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

Нарушений требований пожарной безопасности 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

С актом проверки ознакомлен(а) руководитель Исполнительного комитета Аксаринского сельского поселения Заинского муниципального района Республики Татарстан Гильманов Ю.И.

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

" " 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц))

