

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 Лаишевскому
муниципальному району
УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
ул.Горького, 41, г.Лаишево, Республика Татарстан, 422610, (84378)2-49-30

г. Лаишево
(место составления акта)

"20" апреля 2023 г.
(дата составления акта)

12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органа государственной власти (местного самоуправления)
№ 9

20 апреля 2023г. по адресу: **РТ, Лаишевский район, с. Тетеево**

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №9 от 07 апреля 2023 года заместителя начальника ОНДиПР
по Лаишевскому муниципальному району Гарафутдинова Ислама Равилевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени отчества(последнее – при
наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора,
издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ НАРМОНСКОГО
СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ЛАИШЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН, ИНН 1624009239.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование органа власти(местного самоуправления)

Продолжительность проверки 1 день/3 часа

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по
Лаишевскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан

(наименование органа государственного пожарного надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: Руководитель Мубаракшин
Ильшат Фаизович.

(фамилии, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления) (в
случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Лицо(а), проводившее (-ие) проверку: Заместитель начальника ОНДиПР по Лаишевскому
муниципальному району майор внутренней службы Гарафутдинов Ислам Равилевич

(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 (в случае, если
имеется) экспертов и (или) наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Руководитель Мубаракшин Ильшат Фаизович.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления) (в
случае, если имеется), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения в реализации полномочий в области пожарной безопасности,
установленных федеральным законодательством
**новых нарушений требований противопожарного режима не выявлено имеется
ранее выданное предписание срок которого истекает 01 октября 2023 года.**
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

и (или) выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного
пожарного надзора

_____ (с указанием реквизитов выданных предписаний)

или нарушений не выявлено _____

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника ОНДиПР по Лаишевскому
муниципальному району майор внутренней службы Гарафутдинов Ислам Равидевич

С актом проверки ознакомлен (-а), копию акта со всеми приложениями
получил (-а): Руководитель Мубаракшин Ильшат Фаизович.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления), его уполномоченного
представителя)

« 20 » _____ 04 _____ 2023 г. _____

Запись об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

