

И.И. Бесмертнов
В.С. Качков
02.10.17

МЧС РОССИИ

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление МЧС России по г.Москве

(наименование территориального органа МЧС России)

109034, г. Москва, ул. Пречистенка, д.22/2, стр. 1, тел. (495) 637-22-22

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

5 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве

(наименование органа государственного надзора)

109147 г. Москва Воронцовская ул. д. 21, тел. 8-495-911-01-45, E-mail: 9110145@mail.ru

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

109044, г. Москва,
Славянская пл., д. 4, стр.
1, 3

(место составления акта)

«29» сентября 2017 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№61

«26,29» сентября 2017 г. по адресу/адресам: г. Москва, Славянская пл., д. 4, стр. 1, 3
место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора Таганского района г. Москвы по пожарному надзору Ремизова М.А. № 61 от 07 сентября 2017 г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

Федерального казенного учреждения «Дирекция единого заказчика – застройщика»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

Дата и время проведения проверки:

«26» сентября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин
«29» сентября 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин

(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 дней - 2/ часов - 2
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 5 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве, 109147 г. Москва Воронцовская ул. д. 21, т. 8-495-911-01-45

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки) 12.09.2017 в 17 час. 30 мин.

(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: Государственный инспектор Таганского района г. Москвы по пожарному надзору – Старший инженер 5 РОНПР Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве капитан внутренней службы Абулев А.К.

(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)

Ид.
02.10

ФКУ "ДЕЗЗ" Минздрава России
"02 10 2017 г.
Вх. № 1238