

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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области

(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail:
fireman@sibmail.ru

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

**Отделение надзорной деятельности по Чулымскому району УНД ГУ МЧС России по
Новосибирской области**

(наименование органа государственного надзора)

НСО г. Чулым ул. Советская, 37, тел. 8(38350) 21-309, E-mail:
pch76gpn@ugps.nsk.sibrc.mchs.ru

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

с. Кабинетное, ул.
Центральная, 43

(место составления акта)

«06» апреля 2015 г.

(дата составления акта)

«16» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органа государственной власти (местного самоуправления)

№ 6

«06» апреля 2015г по адресу/адресам: НСО, Чулымский район, п. Кузнецкий
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Чулымского района по
пожарному надзору Пузикова С.А. № 6 от 19 марта 2015 г. и ст. 6.1 Федерального закона от
21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

Администрации Пеньковского сельсовета

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

Общая продолжительность проверки: 11 дней
(рабочих дней)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Чулымскому району, НСО,
г. Чулым, ул. Советская, 37, т. 21-309

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:**

Замурина Ю.Н., глава Кабинетного с/с. Зерка 19.03.15г.

(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)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Пузиков Сергей Андреевич – главный государственный инспектор по Чулымскому району Новосибирской области по пожарному надзору
(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: Замулин Юрий Николаевич – глава администрации Кабинетного сельсовета
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), правообладателя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя гражданина (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

Не выявлены нарушения в реализации полномочий в области пожарной безопасности, установленных федеральным законодательством:

выявлены нарушения требований:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

и (или)

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

или

нарушений не выявлено:

Прилагаемые документы:

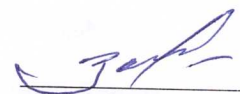
Подписи лиц, проводивших проверку: главный государственный инспектор по Чулымскому району Новосибирской области по пожарному надзору Пузиков С.А.

«06» апреля 2015 г.

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

Замулин Юрий Николаевич – глава администрации
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«06» апреля 2015 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра: 8 (391) 298-55-47

ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99