(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

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

Отдел федерального государственного пожарного надзора
ФГКУ "Специальное управление ФПС № 25 МЧС России»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или муниципального контроля)

г. Большой Камень, ул. им. В.А. Маслакова, 10А, тел. 8 (42335) 5-26-93, e-mail: ogpn25@bk.ru
(адрес места нахождения органа государственного контроля (надзора), номер телефона, электронный адрес)

отделение организации и осуществления ФГПН, г. Фокино, ул. Крымская, 2 «Б»,

тел. (42339) 29-3-42, e-mail: ogpnfok@mail.primorye.ru

ЗАТО Фокино
(место составления акта)

" 08 " июня 20 21 г.
(дата составления акта)
12 ч. 45 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

№ *9*

По адресу/адресам: ЗАТО Фокино, ул. Комсомольская, 12
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
ФГКУ «Специальное управление ФПС № 25 МЧС России» по пожарному надзору Л.В. Клевцова

№ 9 от 25.05.2021 г.

была проведена ***внеплановая, выездная*** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» городского округа ЗАТО город Фокино»,
деятельность детских лагерей на время каникул
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" 27 " мая 20 21 г. с 12 час. 30 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 30 мин
" 08 " июня 20 21 г. с 12 час. 15 мин. до 12 час. 45 мин. Продолжительность 30 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 рабочих дня / 1 час***
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ***отделением организации и осуществления ФГПН отделом ФГПН***
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
ФГКУ "Специальное управление ФПС № 25 МЧС России"

Прилагаемые к акту документы: отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку: Туполенко Т.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получила: *Буданцева Галина Николаевна,, директор МБУ ДО ДШИ*

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

" 08 " июня 20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефон доверия ОФГПН СУ ФПС № 25 МЧС России 8 (42335) 5-19-69
Единый телефон доверия МЧС России (495) 449-99-99

* место личной печати