

Исх. № 117-3-15-14
28. 01. 2014 г.
ОНД по Октябрьскому району ГУ МЧС России по Новосибирской области

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)

Отдел надзорной деятельности по Октябрьскому району г. Новосибирска
(наименование органа государственного надзора)

г.Новосибирск, ул. Кирова, 130, тел. 266-14-90, 266-07-50, E-mail: mchs_rus_nso@mail.ru,
веб-сайт: МЧС-ОНД.рф
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г.Новосибирск,
ул. Большевикская, 45
(место составления акта)

«28» января 2014 г.
(дата составления акта)
«11» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 45

«28» января 2014г по адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Большевикская, 45
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Октябрьского район района по пожарному надзору Помазного Анатолия Ивановича №45 от 13 января 2014г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

ГАУК НСО «Новосибирский драматический театр «Старый дом»»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«17» января 2014г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«28» января 2014г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(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: Отделом надзорной деятельности по Октябрьскому району, г.Новосибирск, ул. Кирова, 130, т. 266-14-90, 266-07-50
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) 17.01.2014г. 09ч.00мин. ✓ Сергеев В.А. Сергеев
(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), проводившие проверку: государственный инспектор Октябрьского района г. Новосибирска по пожарному надзору Быков Денис Вадимович, начальник сектора ФГБУ СЭУ ФПС «Испытательная пожарная лаборатория» по Новосибирской области Гаськов Александр Вячеславович

(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: директор Горяевчева А.А.

(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 проверки:

Нарушений требований безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Быков Д.В.
(подпись проверяющего)

Горяев
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

государственный инспектор Октябрьского района г. Новосибирска по пожарному надзору Быков Денис Вадимович

«28» января 2014г.



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

По доверенности Горяев Вадим Владимирович
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
« 28 » января 2014г. Горяев
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Сибирского регионального центра МЧС России: 8 (391) 298-55-47;
ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.