

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление по Южному административному округу  
Главного управления МЧС России по городу Москве  
117570, г. Москва, ул. Чертановская, д.40, телефон: 8-495-315-84-32,  
факс: 8-495-313-47-27, E-mail: upravlenie-uao@rambler.ru  
3 региональный отдел надзорной деятельности  
115230, г. Москва, Каширское ш, д.8, корп.3,  
телефон: 8-499-613-94-70, факс: 8-499-611-53-23

город Москва

(место составления акта)

« 04 » августа 20 15 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

(Типовая форма)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 537

По адресу/адресам: г. Москва, ул. Дорожная д.1, стр.2.

На основании распоряжения от 20.07.2015 г. №537, была проведена плановая выездная проверка в отношении: государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования г. Москвы «Технологический колледж №34 структурное подразделение №3» (далее – ГБОУ СПО «Технологический колледж №34 структурное подразделение №3»).

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(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/2 ч. 00 мин.

Акт составлен: 3 региональным отделом надзорной деятельности Управления по ЮАО Главного Управления МЧС России по городу Москве.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): уполномоченный представитель ГБОУ СПО «Технологический колледж №34, структурное подразделение №3», директор ГБОУ СПО «Технологический колледж №34, структурное подразделение №3», Воронкова Н.А., 27.07.2015 в 15 ч. 00 мин.

(фамилия, инициалы, дата, время)

(подпись представителя)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: согласованию не подлежит.

Лицо(а), проводившее проверку: инженер 3 регионального отдела надзорной деятельности Управления по ЮАО Главного управления МЧС России по городу Москве Вылегжанин Денис Валерьевич.

При проведении проверки присутствовали: директор ГБОУ СПО «Технологический колледж №34, структурное подразделение №3», Воронкова Н.А.

В ходе проведения проверки:

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов, с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения):

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

■ нарушений не выявлено:

При проведении проверки нарушений не выявлено

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

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: акт проведения противопожарного инструктажа от 04.08.2015 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ Д.В. Вылегжанин/



С актом проверки от 04.08.2015 № 537 ознакомлен(а), противопожарный инструктаж проведен, копию акта со всеми приложениями получил(а):

*И.О. директора Кузнецова Н.О.*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

04.08.2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)