

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тверь
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тверь
(место составления акта)

“ 25 ” октября 20 17 г.
(дата составления акта)
15-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического
лица, индивидуального предпринимателя
№ 205

По адресу/адресам: г. Тверь ул. Паши Савельевой, д. 4
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора г. Твери по пожарному
надзору, врио начальника ОНД и ПР по г. Тверь майора вн. службы Д.В. Никитина № 205 от 09.10.2017 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**Муниципального общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 40
(МОУ СОШ № 40)**

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

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” октября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

“ 25 ” октября 20 17 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Тверь
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Директор МОУ СОШ № 40 Гулина И.А.  09.10.2017 г. 10-00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Кудряшова Светлана Юрьевна государственный инспектор г. Твери по пожарному надзору, старший
специалист ОНД и ПР по г. Тверь

(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)

При проведении проверки присутствовал (а): директор Гулина И.А., заместитель директора по АХЧ
Данильчук Э.Г.

(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)

