

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС  
по Краснодарскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Краснодар, ул. Дзержинского, 95/1, тел. 225-34-04

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Западного округа г.Краснодара

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 327, тел. 224-69-07

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Краснодар,  
ул. Рашпилевская, 327

(место составления акта)

« 16 » мая 2017г.

(дата составления акта)

12ч.00

(время составления акта)

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

**№ 61**

По адресу/адресам: 350000, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Калинина, д.243

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение начальника ОНД и ПР ЗО г. Краснодара УНД и ПР ГУ

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

МЧС России по Краснодарскому краю Онищенко Василия Анатольевича №61 от 10.04.2017

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА № 5

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

Дата и время проведения проверки:

22 04 2017 с 10 ч 00 мин

16 05 2017 по 12 ч 00

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

Общая продолжительность проверки: 14 рабочих дней/106 часов

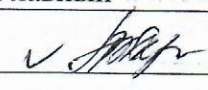
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы ЗО  
г.Краснодара УНД и ПР Главного управления МЧС России по  
Краснодарскому краю

(наименование органа государственного контроля(надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Главный

(заполняется при проведении выездной проверки)

врач МБУЗ ГП №5 Кокарев Павел Николаевич 10 час. 00 мин. 10.04.2017г. 

(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), проводившее проверку: Костомахин Сергей Сергеевич, государственный

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица)

инспектор г.Краснодара по пожарному надзору – ст. инспектор отдела надзорной

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются деятельности и профилактической работы ЗО г.Краснодара УНД и ПР Главного управления МЧС России по Краснодарскому краю;

фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием  
При проведении проверки присутствовали: Главный врач МБУЗ ГП №5

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или  
Кокарев Павел Николаевич

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:

▪ не 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):  
не проверялось

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

▪ нарушения не выявлены

Запись в Журнал учета 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,

Журнал учета 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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г.Краснодара по пожарному надзору Костомахин С.С.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

« 16 » мая 2017 г.



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

✓  
(подпись)

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

« 16 » мая 2017

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц) проводившего проверку)

Телефон доверия: ЮРЦ г.Ростов 8(863)240-66-10, ГУ МЧС России по Краснодарскому краю 8(861)268-64-40