



Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
отдел надзорной деятельности г. Ижевска

г. Ижевск, ул. Коммунаров, 323, тел. 60-66-57, факс 43-48-16, E-mail: РСН-2-ОКТ@yandex.ru

г. Ижевск

(место составления акта)

« 05 » декабря 20 14 г.

(дата составления акта)

12 часов 15 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 274

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

На основании распоряжения главного государственного инспектора г. Ижевска по пожарному надзору А.В. Комарова № 274 от 17 ноября 2014 года проведена внеплановая выездная проверка в отношении бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования Удмуртской Республики "Ижевский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (далее по тексту БОУ СПО УР Ижевский медицинский колледж им. героя СС Ф.А. Пушиной МЗ УР).


***Продолжительность проверки:** 1 рабочий день, 03 час 15 минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	продолжительность проверки
1.	27.11.2014	г.Ижевск, ул. Красногеройская, 12	10 час. 00 мин.	12 час. 00 мин.	02 час. 00 мин
2.	05.12.2014	г.Ижевск, ул. Красногеройская, 12	11 час. 00 мин.	12 час. 15 мин.	01 час. 15 мин

***Акт составлен:** отделом надзорной деятельности города Ижевска

***С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:** директор БОУ СПО УР Ижевский медицинский колледж им. героя СС Ф.А.Пушиной МЗ УР Петров Ю.Л.

Уведомлен о предстоящей проверке «20» ноября 2014 года в «15» час. «55» мин.
Копия распоряжения вручена «20» ноября 2014 года в «15» час. «55» мин.


(подпись)

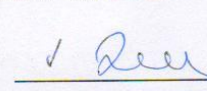
***Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:** не требуется.

***Лица, проводившие проверку:** государственный инспектор г.Ижевска по пожарному надзору старший лейтенант внутренней службы Кузьмин Юрий Валерьевич

***При проведении проверки присутствовали:** директор БОУ СПО УР Ижевский медицинский колледж им. героя СС Ф.А.Пушиной МЗ УР Петров Ю.Л., заместителем директора по АХЧ Стрелковым А.А.
■ нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: не выявлены

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):

[Signature]
(подпись проверяющего)

[Signature]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:



***Подпись лиц, проводивших проверку:** [Signature] (Кузьмин Ю.В.)
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
[Signature]
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, дата)
[Signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность	Дата ознакомления	Подпись
1	[Blank]	[Blank]	[Blank]	[Blank]
2	[Blank]	[Blank]	[Blank]	[Blank]
3	[Blank]	[Blank]	[Blank]	[Blank]