Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Липецкой области
(наименование территориального органа МЧС России)

г. Липецк, ул. Папина, 2а, тел. 22-88-08
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Липецк, ул. Московская, 16, тел. 22-89-01
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г.Липецк, ул. Московская, д.16, каб.304
(место составления акта)

« 27 » апреля 2018 г.
(дата составления акта)

10 ч.40 мин.
(время составления акта)

АКТ проверки № **46**

По адресу: _ **юр. адрес: 398005, г. Липецк, пос. Сухоборье, место фактического осуществления деятельности: Липецкая область, Грязинский район, пос. Сухоборье**
(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения начальника ГУ МЧС России по ЛО №46 от 10.04.2018**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Областное государственное бюджетное учреждение реабилитационно-оздоровительный центр «Лесная сказка»
(наименование юридического лица, ФИО, (последнее при наличии) ИП.)

Дата и время проведения проверки:
«__»_____2018__г. с _10_ час. ___ мин. ___ до___ час.___ мин.____ Продолжительность ___ часа_____
«__»_____20_18_г. с _11_ час. ___ мин. ___ до___ час.___ мин.____ Продолжительность _____ часа____
«__»_____20_18_г. с __ час. ___ мин. ___ до___ час.___ мин.____ Продолжительность _____ часа____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности ИП по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **5 рабочих дней/ 10 часов**
(рабочих дней, часов)

Акт составлен: **инженером группы государственного надзора в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций УНДиПР ГУ МЧС России по Липецкой области подполковником внутренней службы Артюшкиным Д. Ю. «27» апреля 2018 г. 10 ч. 00 мин**
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проверки: **согласованию не подлежит**
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку **инженер группы государственного надзора в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций УНДиПР ГУ МЧС России по Липецкой области подполковник внутренней службы Артюшкин Дмитрий Юрьевич**
(ФИО, должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: **заместитель директор Областное государственное бюджетное учреждение Реабилитационно- оздоровительный центр «Лесная сказка» Зелененко Игорь Владимирович** (ФИО, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя ИП, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки саморегулирующей организации), присутствующих при проведении мероприятий по проверке)

нарушений не выявлено
(с указанием характера нарушений: лиц допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов: **не выявлено**

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

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

подпись

_____
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок ЮЛ, ИП, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **представлен**

(заполняется при проведении выездной проверки):

подпись

_____
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: **нет**
Подписи лиц, проводивших проверку:

Инженер группы государственного надзора
в области гражданской обороны, защиты населения
и территорий от чрезвычайных ситуаций
УНДиПР ГУ МЧС России по Липецкой области Артюшкин Д.Ю.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): **заместитель директор Областное государственное бюджетное учреждение Реабилитационно- оздоровительный центр «Лесная сказка» Зелененко Игорь Владимирович**
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"27" 04 2018 г. _____
(подпись)

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

М.П.

телефон
доверия
22-88-60