

Управление надзорной деятельности и профилактической работы,
отдел надзорной деятельности г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов
427712, УР п. Кизнер ул. Первомайская 77, (34154) 3-52-35, E-mail: kizgpn@udm.net

д. Саркуз

« 6 » июля 2015 года
« 16 » час. « 00 » мин.

АКТ ПРОВЕРКИ № 26
органа государственной власти (органа местного самоуправления)

на основании распоряжения заместителя начальника ОНД г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС РФ по УР- заместителя главного государственного инспектора г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору №26 от 29 июля 2015 года была проведена плановая выездная проверка в отношении Администрации муниципального образования «Саркузское» (сокращенное наименование администрация МО «Саркузское»)

***Продолжительность проверки: 3 рабочих дня,**

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	продолжительность проверки
1.	15.06.2015	Удмуртская Республика Кизнерский район администрация МО «Саркузское» д. Саркуз	11 час. 00 мин.	16 час. 00 мин	1 день
2.	29.06.2015	Удмуртская Республика Кизнерский район администрация МО «Саркузское» д. Ньша, д.140 квартал, д. Новая Пандерка, д. Верхний Мултан, д. 993 километр, станция Саркуз	10 час. 00 мин.	16 час. 00 мин	1 день
3	06.07.2015	Удмуртская Республика Кизнерский район администрация МО «Саркузское» д. Саркуз	13 час. 00 мин.	16 час. 00 мин	1 день

***Акт составлен:** отделом надзорной деятельности г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по УР

***С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:** Глава муниципального образования «Саркузское» Санникова Римма Владимировна

Уведомлен о предстоящей проверке «08» июня 2015 года в «13» час. «20» мин.

Копия распоряжения вручена «08» июня 2015 года в «13» час. «20» мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

(подпись)

***Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

проведения проверки: не требуется.

***Лица, проводившие проверку:** Заместитель главного государственного инспектора г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору Кузнецов Алексей Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

***При проведении проверки присутствовали:** Глава муниципального образования «Саркузкое» Санникова Римма Владимировна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

***В ходе проведения проверки :** факты нарушений обязательных требований в области пожарной безопасности 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 руководителя 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 руководителя уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

***Прилагаемые к акту документы:**

***С актом проверки ознакомлен(а)**

***Подписи лиц, проводивших проверку:**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

***С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил:** Глава муниципального образования «Саркузкое» Санникова Р.В. «06» июля 2015г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Телефон доверия г.Ижевск – (3412) 39-99-99