

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

**Главное управление МЧС России по г. Москве**

(наименование территориального органа МЧС России)

125009, г. Москва, ул. Тверская, дом 8/2 т.+7 (495) 624-8953 ф.+7 (495) 609-0989 E-mail:  
mosmchs@mail.ru

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

**4 региональный отдел надзорной деятельности Управления по ЗАО Главного  
управления МЧС России по г. Москве**

(наименование органа государственного надзора)

119619, г. Москва, Боровский пр-д, д.15, тел. (495) 435-16-54, E-mail: 4rogpn@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

119619, г. Москва,  
Боровский пр-д, д.15  
(место составления акта)

«29» января 2014 г.

(дата составления акта)

« 12 » час « 00 » мин  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 32**

«29» января 2014г по адресу/адресам: г.Москва, ш. Боровское 37 корп.1  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора  
района г. Москвы по пожарному надзору Лонин П.В. №32 от 14 января 2014г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Спортивная школа «Борец»  
Департамента физической культуры и спорта города Москвы (ГБУ «Спортивная школа «Борец»  
Москомспорта)

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

Дата и время проведения проверки:

«29» января 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« » января 2014 г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_.

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

Общая продолжительность проверки: дней - 20 / часов - \_\_\_\_\_

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 4 региональный отдел надзорной деятельности Управления по ЗАО Главного  
управления МЧС России по г. Москве, 119619, г. Москва, Боровский пр-д, д.15, т. (495) 435-16-54

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки) Заместитель директора по АХР Пиняскин А.М.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: « » г. № \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Зам. начальника Астахов С.А.; Инженер отдела Горелова С.А.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в  
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных  
организаций)

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_  
(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)

**В ходе проведения проверки:**

- Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: нарушений не выявлено.
- Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Заместитель начальника отдела Аста

«29» 01 2014г.

Инженер отдела Горелова С.А.

«29» 01 2014г.

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

Зам. директора по АХР Печенин С.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должностного иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«29» 01 2014г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

(495) 637-22-22