

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Тверской области  
170034, г. Тверь, ул. Дарвина, дом 12, тел.(4822)32-19-21, факс(4822)34-26-36, E-  
mail:ugps@tvcom.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Андреапольскому,  
Торопецкому районам Тверской области

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

г. Андреаполь

(место составления акта)

“ 30 ” мая 20 17 г.

(дата составления акта)

11 - 00

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 30

По адресу/адресам: Андреапольский район, п. Бологово, ул. Октябрьская, д. 2

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Врио – заместителя начальника Главного управления МЧС России по Тверской области – заместителя главного государственного инспектора Тверской области по пожарному надзору Е. А. Груздева от 03.05.2017 г. №30

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад «Елочка» п. Бологово

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 8 часов/5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Андреапольскому, Торопецкому районам УНД и ПР по Андреапольскому, Торопецкому районам ГУ МЧС России по Тверской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

17.05.2017 года в 11 часов 20 минут

Заведующая детским садом, Павлова Наталья Васильевна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки не требуется. плановая проверка контроля соблюдения обязательных требований пожарной безопасности в соответствии с ежегодным планом проведения плановых проверок на 2017 год план размещён на сайтах: 69.mchs.ru, prokuratura.tver.ru

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Зубанов Иван Васильевич - государственный инспектор Андреапольского, Торопецкого районов Тверской области по пожарному надзору, дознаватель ОНД и ПР по Андреапольскому Торопецкому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тверской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии))

