

Министерство Российской Федерации  
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации  
последствий стихийных бедствий  
Управление по СВАО Главного управления МЧС России по городу Москве  
129 223, город Москва, улица Сельскохозяйственная, дом 23, тел./факс: (499) 181-0396  
3 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
129 223, г. Москва, проспект Мира, владение 119 (ВДНХ), стр.455, тел./факс: (499) 181-0396  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

город Москва  
(место составления акта)

« 01 » декабря 20 17 г.  
12 ч. 00 мин.  
(дата составления акта)  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 538

По адресу/адресам: г. Москва, ул. Сельскохозяйственная, д.20, корп.1  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 538 от « 07 » ноября 20 17 г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственное бюджетное образовательное учреждение г. Москвы «Школа №1499 имени героя Советского Союза Ивана Архиповича Докукина»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:  
« 01 » декабря 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. продолжительность 1 ч.  
« » 2017 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: 1 час  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ЗРОНПР Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  заполняется при проведении выездной проверки)  
Синельников М. А. 07.11.2017 11 час. 15 мин.  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
Нет  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: инженером 3-го РОНПР Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве,  
(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 фамилия, капитаном внутренней службы Лобановым Романом Олеговичем;

При проведении проверки присутствовали: ответственный за ПБ Телешевский Л.Э.  
(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 проверки:  
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нарушений не выявлено

Предписание № 860/1/1 от 06 октября 2016 года

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

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:  
Подписи лиц проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(-а), копия акта со всеми приложениями получил(а):  
директор Синельников М. А.  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 01 » декабря 20 17 г.  
(подпись)

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

