

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул.Академика Губкина, 50, г.Казань, Республика Татарстан, 420088
(843)279-91-24, ф. 273-67-54, Е-

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
МЧС России по РТ
ул. Ф. Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066
(843)292-64-39, телефон доверия 292-64-09

Отдел надзорной деятельности по г.Казани (Советский район)
ул Красная Позция, 3Б г.Казань, Республика Татарстан, 420081, (843) 272-46-53

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

г.Казань
(место составления акта)

" 14 " июля 2016 г.
(дата составления акта)

11 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 159

По адресу/адресам: г.Казань Проспект Победы, 226а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя от 27 июля 2016 года № 159, выданного
заместителем главного государственного инспектора по городу Казани по
пожарному надзору Старковым А.В

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

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

Товарищество собственников жилья «Наш Дом-9»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 14 " июля 2016 г. с 9 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа

(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 день (2 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по г.Казани (Советский район)
УНД и ПР ГУ МЧС России по РТ

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

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

Председатель ТСЖ «Наш Дом-9» Тимофеев В.А. 11.07.2016г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: Решение о согласовании проведения внеплановой проверки с органом
прокуратуры в соответствии с пунктом 5 статьи 10 Федерального закона от 26
декабря 2008 года №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных
предпринимателей при осуществлении Государственного контроля (надзора) и
муниципального контроля» не оформлялось.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки)

с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Начальник отделения НД по Советскому району г.Казани «Дербышки» Семин Д.А.

(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), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: председатель ТСЖ «Наш Дом-9» Тимофеев В.А.

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний) : **все пункты предписания ОНД № 368/1/179 выполнены в полном объеме**

нарушений не выявлено

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 к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Председатель ТСЖ «Наш Дом-9» Тимофеев В.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 14 " июля 2016 г.

(подпись)