

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
170034, г. Тверь, ул. Дарвина, дом 12, тел. 42-92-01

Отдел надзорной деятельности по г. Конаково и Конаковскому району
171252 Тверская область г. Конаково, ул. Васильковского, 2 тел. 4-51-72, 4-22-60
E-mail: ogpn-konakovo@mail.ru

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

г. Конаково

(место составления акта)

" 12 " марта 20 19 г.

(дата составления акта)

12.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 29

по адресу/адресам: Тверская область, Конаковский район, п. Озерки, ул. Школьная, д. 1

(место проведения проверки)

На основании Распоряжения главного государственного инспектора по г. Конаково и Конаковского
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
района Тверской области по пожарному надзору № 29 от 04.03.2019 года

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ СОШ п. Озерки

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

Дата и время проверки:

« 12 » марта 2019г. с 10 час 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

« » 2019г. 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: 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Конаково и

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

Конаковскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Тверской области

С копией распоряжения/ приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Константинова Е.Н. 05.03.2019

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Салтыков Артём Александрович, старший инспектор отдела
государственный – инспектор г. Конаково и Конаковского района
Тверской области по пожарному надзору.

(фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии), должность должностного лица(должностных лиц)

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Константинова Елена Николаевна директор

(фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии), должность руководителя,

МБОУ СОШ п. Озерки

иног 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)

