



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а, E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

Отдел надзорной деятельности по г. Пятигорску
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления
МЧС России по Ставропольскому краю
пр. Калинина 83, г. Пятигорск 357500, тел. факс 8(87933) 97-41-63
e-mail адрес, Pyatigorsk77@bk.ru,
единый телефон доверия государственной противопожарной службы (8652) 39-99-99
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю,
телефон доверия Северо – Кавказского регионального центра (8793) 39 -99-99

г. Пятигорск
(место составления акта)

14 декабря 2015 г.
(дата составления акта)

11 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 376

По адресу / адресам: г. Пятигорск пр. Кирова, 55
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора г. Пятигорска по
пожарному надзору – заместителя начальника отдела надзорной деятельности по г. Пятигорску
УНД и ПР ГУ МЧС России по СК Зимницкого Д.А. № 376 от 03.12.2015 года.

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

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

1. Объект защиты: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение начальная школа № 17 им. М.Ю. Лермонтова
2. Правообладатель объекта защиты: Муниципальная собственность города Пятигорска
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 14 " декабря 2015 г. с 09 час. 30 мин., до 11 час. 30 мин. Продолжительность 2 час.
" " 2015 г. с 00 час. 00 мин., до 00 час.00 мин. Продолжительность ____
" " 20 г. с ____ час. ____ мин., до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____
" " 20 г. с ____ час. ____ мин., до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____
" " 20 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:

2 час.00 мин.
(рабочих дней/часов)