

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

**Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю**

(наименование территориального органа МЧС России)

350000, г. Краснодар, ул. Мира, 56 т.262-20-09 ф.262-20-09 E-mail:

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**ОНД Центрального района г. Сочи**

(наименование органа государственного надзора)

г.Сочи ул.Московская,20, тел. 8(862)264-63-21, E-mail: ondzentr@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

г.Сочи ул.Московская,20

(место составления акта)

**«23» мая 2016 г.**

(дата составления акта)

**«14» часов «30» мин**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 146**

«23» мая 2016г по адресу/адресам: г.Сочи, ул. Альпийская,5

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
Центрального района по пожарному надзору Бруяко И.С. №146 от 18 мая 2016г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Эколого-биологический  
центр имени С.Ю. Соколова» города Сочи

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

Дата и время проведения проверки:

«    »    2016г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность   .

«    »    2016г. 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: Отделом государственного пожарного надзора по Центральному району, Г.Сочи  
ул.Московская,20, т. 8(862)264-63-21

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении  
выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

«    » г. №   

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: ст. инспектор ОПММ ОНД г.Сочи Буйдин Денис Алексеевич,  
эксперты не привлекаются

