



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

КБР, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 19

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

номер телефона доверия ГУ МЧС России по КБР – 8(8662) 39-99-99

e-mail: ugpnkbr@mail.ru, www. Ugpnkbr.ru. тел. – 8(8662) 96-11-95

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ по г. НАЛЬЧИКУ

КБР, г. Нальчик, ул. им. А.А. Кадырова, 6, тел: 8-(8662) 96-10-45, fax: 96-32-02, e-mail: ugpnkbr1@mail.ru

г. Нальчик

(место составления акта)

«03»

10

2019

(дата составления акта)

«09»

час.

«00»

мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 287

По адресу/адресам: г. Нальчик ул. М. Вовчок, б/н

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНД ПР

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),

по г. Нальчику Биттирова Керима Мухамедовича

должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,

от 23.09.2019 № 287

была проведена

плановая, выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГКУЗ «Детский туберкулезный санаторий «Звездочка»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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:

1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

отделом надзорной деятельности по г. Нальчику

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

УНД ПР ГУ МЧС России по КБР

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

13.09.2019

(фамилия, 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:

государственный инспектор г. Нальчика

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица)

по пожарному надзору Бифов Азамат Хаутиевич

(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 аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Кокутенко Елена Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),

главный врач ГКУЗ «ДТС «Звездочка» Минздрав КБР»

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):

•*выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):*

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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Нальчика
по пожарному надзору Бифов А.Х.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

(Подпись)

«03» _____ октября _____ 2019

Пометка об отказе ознакомления с актом
проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)