



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И АТОМНОМУ НАДЗОРУ
(РОСТЕХНАДЗОР)

ЗАПАДНО-УРАЛЬСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ

ул. Вильвентская, д. 6, г. Пермь, 614094
Телефон (342) 207-38-10. Факс (342) 227-09-66
E-mail: perm@zural.gosnadzor.ru. http: www.zural.gosnadzor.ru

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица МАУ ДО "ФОЦ" ИНН 5919015620
(сокращенное наименование организации, ИНН)

№ 08-068 -03

г. Соликамск
(место составления акта)

" 18 " февраля 2019 г.
(дата составления акта)
11.30 часов
(время составления акта)

По адресу/адресам: 618500, Пермский край, г. Соликамск, пр. Ленина, 15;
(место проведения проверки)

На основании распоряжения руководителя Западно-Уральского управления Ростехнадзора
К.М. Черёмушкина от 22 января 2019 г. № 491-рп
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении
(вид проверки, форма проверки)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования "Физкультурно-
оздоровительный центр" (МАУ ДО "ФОЦ"), ИНН 5919015620
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

зарегистрированного по адресу: 618500, Пермский край, г. Соликамск, пр. Ленина, 15;
в отношении объекта (ов): 618500, Пермский край, г. Соликамск, пр. Ленина, 15;
(наименование, местонахождение объекта)

Дата и время проведения проверки:

с « » февраля 2019 г. с 00 час. 00 мин. до « » февраля 2019 г. 00 час. 00 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня
(кол-во фактических часов (кол-во дней))

Акт составлен: Западно - Уральским управлением Ростехнадзора
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы) (направлено эл. почтой)
(заполняется при проведении выездной проверки):

Руководитель МАУ ДО "ФОЦ" Чугайнов В.И. 07.02.2019г.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Колчин Денис Игоревич

(ФИО инспектора)

- старший государственный инспектор межрегионального
отдела государственного энергетического надзора

(должность)

При проведении проверки присутствовали:

Чугайнов Вячеслав Иванович – Руководитель МАУ ДО "ФОЦ"

(ФИО представителя организации)

(Должность, наименование организации)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (заполняется при проведении выездной проверки): Журнал не ведется

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Нет

(«№ документа, дата)

(наименование документа)

(кол-во листов)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Колчин Денис Игоревич

(ФИО инспектора)

Старший государственный инспектор
Западно-Уральского управления
Ростехнадзора
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), Акт со всеми приложениями 20 получил(а):
Руководитель МАУ ДО "ФОЦ" Чугайнов Вячеслав Иванович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

18 февраля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

уполномоченного должностного лица (лиц), проводивших проверку)

(подпись)