

**Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного
управления МЧС России по Чеченской Республике**

(наименование территориального органа МЧС России)

ЧР, г. Грозный, ул. У.Садаева (Тухачевского) 13 т.88712332429 ф.88712332241 E-mail:
und_95@mail.ru

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

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Гудермесскому
муниципальному району УНД и ПР ГУ МЧС России по ЧР**

(наименование органа государственного надзора)

Чеченская Республика, г. Гудермес, ул. Еременка, 13а., тел. , E-mail: ond-9@mail.ru

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

Чеченская Республика, г.

«23» января 2020 г.

Гудермес, ул.

(дата составления акта)

Еременка, 13а.

« 11 » час « 00 » мин

(место составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14

23» января 2020г по адресу/адресам: пгт. Ойсхар, ул. Школьная 3

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора Гудермесский
муниципального район района по пожарному надзору Межидов Х.А. №14 от 20 января 2020г. 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)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ОЙСХАРСКАЯ
ОСНОВНАЯ ШКОЛА»(МБОУ «ОЙСХАРСКАЯ ОШ»)

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

дата и время проведения проверки:

«23» января 2020г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 1 час

«23» января 2020г. 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: 20 дней / 1 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Гудермесский муниципальному район
району, Чеченская Республика, г. Гудермес, ул. Еременка, 13а., т.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

2 копии распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной
проверки) Мадаева М.А. М.М. 23.01.2020г.

(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: Инспектор отдела НД и ПР по Гудермесскому муниципальному району УНД
ПР ГУ МЧС России по Чеченской Республике Шамурзаев Халид Абубакарович, эксперты не привлекаются

