



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу
(наименование территориального органа МЧС России)

г.Салехард, ул.Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-22-99, e-mail: cod-yanao@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по МО Красноселькупский район
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ЯНАО, с. Красноселькуп, ул. Дзержинского, 9 тел./фас: 8(34932) 2-13-67 ondselkup@yandex.ru
(указывается адрес места нахождения органа надзорной деятельности, номер телефона, электронный адрес)

с. Толька
(место)

«16» Сентября 2015 года
(дата)

15 час 40 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 54

По адресу/адресам: 629382, Российская Федерация, Ямало-ненецкий автономный округ, Кра-
носелькупский район, с.Толька, ул. Набережная 14 Корпус № 2
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного Государственного инспектора Красноселькупского рай-
она по пожарному надзору – начальника отдела НД по МО Красноселькупски
район УНД и ПР ГУ МЧС России по Ямало-Ненецкому АО, майора внутренне
службы
Стеблиненко Павла Леонидовича № 54 от 25.08.2015 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МДОУ детский сад «Берёзка»
с.Толька (ИНН 8912001704), ОГРН 1028900699080)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
“ 16 ” Сентября 2015 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществле-
нии деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по муниципальному образованию Красноселькупски
район УНД и ПР ГУ МЧС РФ по Ямало-Ненецкому АО
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлена:

И.о Заведующая МДОУ детский сад «Берёзка»
Михайлова Елена Викторовна 16.09.2015 г. в 10 час 00 мин
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -----
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Государственный инспектор Красноселькупского района по пожарно
му надзору – инспектор отдела надзорной деятельности по МО Красноселькупский район, капитан внут
ренней службы **Высоцкий Петр Геннадьевич**

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку); в случае привлечения к
участию в проверке экспертов, экспертных организаций, указывается (фамилии, имена, отчества (в случае если имеется), должности экспертов и/или на име
нование экспертных организаций)



