

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным  
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Приморскому краю  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Дальнегорскому городскому округу  
692443, Приморский край, г. Дальнегорск, ул. Матросова, 1, тел: 8 (42373) 2-98-91, e-mail:  
ond\_dalnegorsk@mchs25.ru

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

г. Дальнегорск  
(место составления акта)

«23» декабря 2020 г.

(дата составления акта)

«16» часов «00» минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 32

По адресу/адресам: 692441, Приморский край, город Дальнегорск, улица Осипенко, 26а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора) органа муниципального  
контроля о проведении проверки от 17 декабря 2020 года № 32

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ  
САД ПРИСМОТРА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ № 15 «АРАЛИЯ» Г. ДАЛЬНЕГОРСКА ИНН2505007450,  
ОГРН1622500616962

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

Дата и время проведения проверки:

18.12.2020 с 14 час. 0 мин. по 15 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

23.12.2020 с 14 час. 0 мин. по 16 час. 0 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 3 час. 0 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Дальнегорскому городскому округу

(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:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Заместитель начальника ОНДиПР по Дальнегорскому городскому округу

Летяго Олег Васильевич

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к  
проведению экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее-при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных  
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий Тугова Галина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), 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, установленных правовыми актами:

нарушений не выявлено

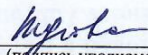
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов  
предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных)  
правовых актов):

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

нарушений не выявлено

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


(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:  О.В. Летяго

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

Летяго Тамара Александровна подпись завершена? да 12 12 2020 г.   
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 12 » 12 2020 г.   
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575854

Владелец Тугова Галина Алексеевна

Действителен с 25.02.2021 по 25.02.2022