



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, эл. адрес)

Отдел надзорной деятельности по муниципальному образованию г. Ноябрьск

(наименование органа государственного пожарного надзора)  
г. Ноябрьск, ул. 60 Лет СССР, стр. 25, тел. (3496) 311-202, e-mail:  
ogpn noyabrsk@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Ноябрьск  
(место составления акта)

"18" апреля 2014 г.  
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.  
(время составления акта)

#### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 87

По адресу/адресам: г. Ноябрьск, ул. Дзержинского 5.  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя главного государственного инспектора г.  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Ноябрьска по пожарному – заместителя начальника отдела – начальника нормативно  
технического отделения ОНД по МО г. Ноябрьск капитана внутренней службы Мишина  
Андрея Васильевича № 87 от 31 марта 2014 года.

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

Муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних «Гармония»

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

Дата и время проведения проверки:

" " 2014 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительностью час.

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

Общая продолжительность проверки: с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. 14 апреля  
2014 года, с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. 15 апреля 2014 года, с 15 час. 30  
мин. до 16 час. 00 мин. 18 апреля 2014 года, общей продолжительностью 3 рабочих  
дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск УНД ГУ МЧС России  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
по ЯНАО

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директору МКУ «ЦСРН «Гармония» Фучило Елена Анатольевна путем вручения копии  
уведомления и распоряжения через приемную вх. №328 от 07.04.2014 г.

(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)



