МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СПЕЦИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ФПС № 10 МЧС РОССИИ»

456080, Челябинская область, г. Трёхгорный, ул. Заречная, 13 тел.: 8 (35191) 5-50-28, E-mail: ugps10@ya.ru

ОТДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЖАРНОГО НАДЗОРА

456080, Челябинская область, г. Трёхгорный, ул. Строителей, 16 тел. 8 (35191) 6-25-38 F-mail: OGPN SUEPS 10@mail ru

, a	тел.: 8 (35191)	6-25-38, E-mail: OGPN_SUFPS_10@ma	il.ru en	
г. Трёхгорный		« <u>/</u>	<u>25</u> " <u>декабря</u> 20 <u>17</u> г.	
(место составле	2		(дата составления акта)	
ул. Строителей,	16, каб. № 203_	_	15 часов 58 минут (время составления акта)	
		Акт проверки		
органом	государственного	контроля (надзора), органов	м муниципального	
		лица, индивидуального пр	•	
	•	№ 59		
По опросу	11		14	
По адресу:	Челяоинска	бинская область, г. Трёхгорный, ул. Мира, д. 17, д. 21 (место проведения проверки)		
На основании: паси	กกฐานวิยาเล (ทุกบนสุรภ	органа государственного на	Azona om 04 12 2017 z No 50	
paci	орхосстих (приказе	(вид документа с указанием реквизитов (на		
В период с 11 ч.	04 мин. « 12		F, ()	
дота по 14 ч.				
была проведена вн	 цеплановая, выезді	ая проверка в отношении: Трез	хгорного технологического	
уческий (планов	ая/внеплановая, документарная	выездная)		
института - д	<i>рилиала Федеральн</i>	го государственного автонол	много образовательного	
The same of the sa		имя, отчество (последнее – при наличии) индиви		
учреждения высі	иего образования ".	Іациональный исследовательс	ский ядерный университет	
4	"МИФИ" (дале	е по тексту ТТИ НИЯУ "МИ	ФИ")	
Дата и время провед	ения проверки:			
« »	20 г. с ч.	мин. дочмин. Прод	олжительность:	
(заполняется в случае пре		едставительств, обособленных структурных под индивидуального предпринимателя по несколы		
Общая продолжител	ьность проверки: 04	. 13 мин.		
A rett a company voyer O		(рабочих дней / час	,	
AKI COCIABILEH. Om		КУ «Специальное управление государственного контроля (надзора) или орган		
С копией распоряже		ии проверки ознакомлен (ы):	в муниципального контроля) » 20 / 1.	
Hell	Elle Fill.		P 14.00	
(0	фамилии, инициалы)		пись) (время)	
Дата и номер решени	ия прокурора (его заме	тителя) о согласовании проведения	проверки: не требуется	
П		одимости согласования проверки с органом про		
Лица, проводившие		з Антон Сергеевич – начальни		
		рамилия, имя, отчество (последнее – при наличи правления ФПС № 10 МЧС Ро		
должностных лиц). про		привления ФПС № 10 M 1С Го и привречения к участию в проверке экспертов,		
,,,,,,,,,,,	The state of the s		,	
фамилии, имена, отчества	а (последнее – при наличии), до	жности экспертов и/или наименования экспертн	ных организаций с указанием реквизитов	

При проведении проверки присутствовал:

заместитель директора по АХР ТТИ НИЯУ "МИФИ"

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,

Первухин Олег Владимирович

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) нарушений не выявлено Мероприятия предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности № 10/1/1 от 28.02.2017 №№ 1-6, 8-10, 12, 13, выполнены в полном объёме и в установленный срок, срок исполнения мероприятий №№ 7, 11, 14 ещё не истёк. Запись в Журная учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездн (подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя) Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля <u>отсутствует</u> (заполняется при проведении выездной проверки): (подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя) Прилагаемые к акту документы: Hem Подпись лица, проводившего проверку: Начальник отделения ФГПН Специального управления ФПС №10 МЧС России А.С. Павлов (должность, фамилия, инициалы, проверяющего (их) уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя) (подпись) От ознакомления с актом отказался