



МЧС РОССИИ
ГУ МЧС РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГО ПЕРВОУРАЛЬСК

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

г. Первоуральск
(место составления акта)

«29» июня 2015

«15» час «00» мин
(дата, время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 79

По адресу/адресам: 623104, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Трубников, 64А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 79 от 19.05.2015г. заместителя начальника ОНД ГО
Первоуральск УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области
Андрянова Дмитрия Николаевича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №10 с углубленным изучением отдельных предметов»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«01» июня 2015г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1/1

«05» июня 2015г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1/1

Проверка не проводилась

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

Общая продолжительность проверки: 2/2
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД ГО Первоуральск УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской
области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Архипова.И.В 01.06.2015г. 11:00
(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), проводившее проверку: Ходжибаев Руслан Ильдусович - инспектор отделения НД ОНД
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица)

ГО Первоуральск УНД и ПР ГУ МЧС России по Свердловской области
(подпись(и) лица, проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются