

6 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы

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

Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве

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

г. Москва, наб. Озерковская, д. 26, стр. 5

(место составления акта)

14 декабря 2017 г.

(дата составления акта)

12 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 244

по адресу/адресам:

г. Москва, наб. Озерковская, д. 26, стр. 5

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения № 244 от 21 ноября 2017 г.

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

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОЛЛЕДЖ МИНИСТЕРСТВА ИНОСТРАННЫХ
ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

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

Дата и время проведения проверки:

13.12.2017 с 10 час. 30 мин. по 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

14.12.2017 с 10 час. 30 мин. по 12 час. 30 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

(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 дня/4 час. 0 мин.**

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: **6 региональным отделом надзорной деятельности и профилактической**

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

работы Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Гаврюшин И.Ю.

✓

21.11.2017 г. в 10 час. 30 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Заместителем: Владимир Владимирович Зуб

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

от

№

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Заместитель начальника 6 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве Марченко Денис Викторович. Старший инспектор 6 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве Шевцов Ярослав Викторович, Инженер 6 РОНПР Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по г. Москве Климцов Александр Петрович, эксперты не привлекались

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

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХЧ ФГБПОУ Колледж МИД РФ Забаштанский Владимир Валентинович (уполномоченный представитель по доверенности)

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

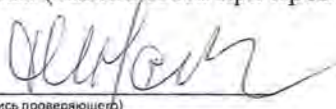
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены;**

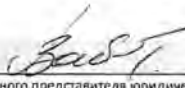
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены;**

(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

нарушений не выявлено: **выявлены;**

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемы к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



Марченко Д.В.

14 декабря 2017 г.

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

**Заместитель директора по АХЧ ФГБПОУ Колледж МВД РФ Забаштанский Владимир
Валентинович (уполномоченный представитель по доверенности)**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

14 декабря 2017 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)