



Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

**ГУ МЧС России по Астраханской области Управление надзорной деятельности и
профилактической работы**

(наименование территориального органа МЧС России)

414018, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Волжская, 11, т.(8512) 26-68-16 ф.(8512) 26-
68-16 E-mail: und30@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Астрахани УНД и ПР
ГУ МЧС России по Астраханской области**

(наименование органа государственного надзора)

414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «А», тел. (8512) 26-68-13, E-mail:
ogpnastr@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

414018 г. Астрахань, ул.
Адмирала Нахимова, 60 «А»
(место составления акта)

«02» июня 2021 г.

(дата составления акта)

«16» час «20» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 217

«02» июня 2021 года, по адресу г. Астрахань, ул. Дзержинского/ул. К. Маркса, 1/13
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отдела НД и ПР по г. Астрахани УНД и ПР ГУ МЧС
России по Астраханской области Денисова С.В. № 217 от 18 мая 2021г. и ст. 6.1 Федерального
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного учреждения г. Астрахани «Астраханский городской архив»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«02» июня 2021г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день / 3 часа

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом НД и ПР по г. Астрахани, 414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова,
60 «А», т. (8512) 26-68-13

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении
выездной проверки) 18.05.2021 г. в 10.00 Леонтьева Н.А.

(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 отдела НД и ПР по г. Астрахани майор
внутренней службы А.В. Гусев

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества,
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Леонтьева Наталья Андреевна - директор
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

В ходе проведения проверки:

- нарушений обязательных требований, установленных правовыми актами не выявлено.

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)

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

(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые к акту документы:

1. Фототаблица, протокол контроля качества огнезащитной обработки, объяснения.
2. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам. начальника ОНД и ПР по г. Астрахани
майор внутренней службы А.В. Гусев

« 02 » июня 2021г.



(подпись)

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

Леонтьева Наталья Андреевна - директор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« 02 » июня 2021г.



(подпись)