

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

Главное управление МЧС России по Ростовской области
(наименование территориального органа МЧС России)

344000, г. Ростов-на-Дону, пер. Доломановский, 132 т.240-63-08 ф.244-27-85 E-mail:
gumchsro@donpac.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Сальскому району
УНДиПР ГУ МЧС России по Ростовской области
(наименование органа государственного надзора)

Ростовская область г. Сальск, ул. Севастопольская, 53, тел. 7-37-00, E-mail:
12ogpn_rnd@mail.ru

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

Ростовская область г. Сальск, ул.
Севастопольская, 53

(место составления акта)

«28» июня 2016 г.

(дата составления акта)

«16» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органа государственной власти (местного самоуправления)
№ 174

«28» июня 2016г по адресу/адресам: С.Ивановка, ул. Ленина 63
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Сальского район района по пожарному надзору Веревкин Ю.Ю. №174 от 25 мая 2016г. и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Администрация Ивановского сельского поселения

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

Общая продолжительность проверки: 1 день/ 2 часа
(рабочих дней)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Сальскому району, Ростовская
область г. Сальск, ул. Севастопольская, 53, т. 7-37-00

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

✓ И. В. Веревкин

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя органа власти (местного самоуправления) (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении
мероприятий по проверке)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: « » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель начальника ОНД по Сальскому району УНДиПР ГУ
МЧС России по Ростовской области Василенко Кирилл Михайлович эксперты не привлекаются