

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф.Яруллина, 1, г.Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

Отдел надзорной деятельности по г.Казани
Ново-Савиновский район
ул. Адоратского, 20, г. Казань, Республика Татарстан, 420133,
тел.(843) 556-61-16, факс (843) 521-70-51

г. Казань
(место составления акта)

" 16 " апреля 2015 г.
(дата составления акта)
15 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 44

По адресу/адресам: 420057, г. Казань, ул. Короленко, 85;
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №44 от 02.03.2015 г., выданного заместителем Главного государственного инспектора г.Казани по пожарному надзору - заместителем начальника отдела г.Казани по Ново-Савиновскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления МЧС России по Республики Татарстан Емекеевым Радиком Вильсоновичем

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Казанский национальный исследовательский технический университет им. А.Н. Туполева-КАИ" ИНН 1654003114

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

В период с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. « 16 » апреля 2015 г. продолжительность 2 часа,
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Продолжительность проверки: 1 день / 2 часа
(дней/часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности по Ново-Савиновскому району г. Казани «Ново-Савиновский» УНДиПР ГУ МЧС России по РТ

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

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

вх. №1650 от 19.03.2015г.
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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: инспектор отделения надзорной деятельности по Ново-Савиновскому району г.Казани «Ново-Савиновский» Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного Управления МЧС России по Республике Татарстан Файзуллин Ренат Рауелевич

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

При проведении проверки присутствовали: проректор по режиму и безопасности ФГБОУ ВПО «КНИТУ КАИ» Смирнов А.И., директор Студенческого городка ФГБОУ ВПО «КНИТУ КАИ» Нафиков Ф.А., начальник службы пожарной безопасности ФГБОУ ВПО «КНИТУ КАИ» Катеев М.С.

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

- нарушения указанные в предписании 89/1/48 от 10.07.2014г. устранены

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, уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____ Файзуллин Р.Р.
инспектор
по надзору
г. Казани РТ
№ 70
16.03.2015

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со _____ Семин _____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 16 " марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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