

# МЧС РОССИИ

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ  
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ  
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

## Главное управление МЧС России по г. Москве

(наименование территориального органа МЧС России)

119034, г. Москва, ул. Пречистенка, дом 22/2, стр.1 т. +7 (499) 244-8272 ф. +7 (495) 637-2568

E-mail: [gu\\_moscow@mchs.gov.ru](mailto:gu_moscow@mchs.gov.ru)

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

## 4 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве

(наименование органа государственного надзора)

119619, г. Москва, Боровский пр-д, д.15, тел. (495) 435-16-54, E-mail: [zao4@gpn.moscow](mailto:zao4@gpn.moscow)

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

119619, г. Москва,

Боровский пр-д, д.15

(место составления акта)

«26» мая 2017 г.

(дата составления акта)

« 12 » час « 00 » мин  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 90

«26» мая 2017г по адресу/адресам: г. Москва, ул. Богданова д. 44,  
Солнцевский проспект, д. 30, ул. Богданова д. 14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора  
района ЗАО г. Москвы по пожарному надзору Красильников А.С. №90 от 10 мая 2017г. и ст. 6.1  
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,  
(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 плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ГОРОДА МОСКВЫ  
«ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА ЗАПАДНОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО  
ОКРУГА» (ГБУК Г. МОСКВЫ «ЦБС ЗАО»)

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

Дата и время проведения проверки:

«22» мая 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 1 мин. Продолжительность 1

«23» мая 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 1 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: дней - 20 / часов - 2

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 4 региональным отделом надзорной деятельности и профилактической работы  
Управления по ЗАО Главного управления МЧС России по г. Москве, 119619, г. Москва, Боровский  
пр-д, д.15, т. (495) 435-16-54

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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: Инженер Груздев Юрий Евгеньевич, эксперты не привлекаются  
(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 наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_  
(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):  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

нарушений не выявлено.

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

- Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
- Нарушений не выявлено: \_\_\_\_\_

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)

**Прилагаемые к акту документы:**

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: \_\_\_\_\_
2. Фототаблица: \_\_\_\_\_
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Инженер Груздев Юрий Евгеньевич  
«26» Мая 2017г.

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

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

«  » \_\_\_\_\_ 2017г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

Телефон доверия:  
(495) 637-22-22

*Получил из ДКР... закон. уведомление... 26.05.2017г.*