



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

Главное управление МЧС России по Омской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
(Центрального АО г. Омска)

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

644024, г. Омск,
ул. Пушкина, 54

(место составления акта)

« 27 » сентября 2018 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 14/ГО

По адресу/адресам: 644116 г. Омск, ул. 24 Северная, 117 «А»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении

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

плановой проверки юридического лица 28 сентября 2018 г. № 14/ГО, выданного начальником
территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы
(Центрального АО г. Омска) УНД и ПР ГУ МЧС России по Омской области, подполковником
внутренней службы Середа М.А.

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/всплывающая, документарная/выездная)

ФБУ «Омский ЦСМ»

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

Дата и время проведения проверки:

«11» сентября 2018 г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 30 мин.

«18» сентября 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

«27» сентября 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____.

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня (3 часа 30 мин.)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением МЧС России по Омской области управлением надзорной

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

деятельности и профилактической работы Территориальный отдел надзорной деятельности
и профилактической работы (Центрального АО г. Омска)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.О. директора ФБУ «Омский ЦСМ» Бессонов А.В. 29.08.2018, в 14 час. 42 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

