

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по г. Москве
Управление по Троицкому и Новомосковскому Административным Округам
2 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Москва

г. Троицк

(место составления акта)

«30»

мая

20 17 г.

(дата составления акта)

12 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

По адресу/адресам: г. Москва, г. Троицк, Сиреневый бульвар д. 11, микрорайон "В" д. 39

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 90 от «24» апреля 2017 г. главного
государственного инспектора (района) г. Москвы по пожарному надзору – начальника 2 РОНПР
Управления по ТиНАО Главного управления МЧС России по г. Москве Талызина Андрея Викторовича

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

была проведена внеплановая, выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

ФОНД НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАНИИ "БАЙТИК"

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

Дата и время проведения проверки:

« 30 » 05 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

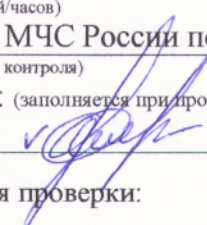
Общая продолжительность проверки:

2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 2 РОНПР Управления по ТиНАО Главного управления МЧС России по г. Москве

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Григоренко Мария Михайловна, директор 24.04.2017 г. 

(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)

Лицо(а), проводившее проверку:

**Красных Евгений Николаевич, государственный инспектор района (города) Москвы по
пожарному надзору – инженер 2 РОНПР Управления по ТиНАО Главного управления МЧС
России по г. Москве**

(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:

Григоренко Мария Михайловна, директор

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа, требования которого(-ых) нарушены	Лица, допустившие нарушения
1.			
2.			

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

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:

Заключение о независимой оценке пожарного риска в отношении объекта защиты ФОНД НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАНИИ "БАЙТИК" по адресу: Москва, г. Троицк, Сиреневый бульвар д. 11, выполненной ООО «Техностар» (свидетельство об аккредитации № 77-В/0013 от 18.04.2016 г.); Заключение о независимой оценке пожарного риска в отношении объекта защиты ФОНД НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАНИИ "БАЙТИК" по адресу: Москва, г. Троицк, микрорайон "В" д. 39, выполненной ООО «Техностар» (свидетельство об аккредитации № 77-В/0013 от 18.04.2016 г.).

Подписи лиц, проводивших проверку:

Е.Н. Красных

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

Григоренко Мария Михайловна, директор

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

« 30 » 05 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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