



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по г. Санкт-Петербургу
Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел 718-25-05, www.78.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности

Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел 718-25-61, UND_SPb@mail.ru

Отдел надзорной деятельности Выборгского района

Санкт-Петербург, пр. Институтский, д. 18, тел 550-18-75, 4ogpn_spb@mail.ru

Санкт-Петербург
Институтский пр., д. 18

25 июля 2014 г.
11 часов 00 минут

(дата и время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 2-10-733

На основании: распоряжения начальника ОНД Выборгского района УНД ГУ МЧС России по г. Санкт-Петербургу Гогохия Ираклия Юрьевича от 30 июня 2014 года № 2-10-733 была проведена плановая выездная проверка здания лицея по адресу: Санкт-Петербург, ул. Композиторов д. 11 к. 2 лит. А.
(наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

Правообладатели объекта защиты:

- Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение лицей № 486 Выборгского района Санкт-Петербурга

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателя объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

“ 23 ” Июля 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.
“ 25 ” Июля 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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 дня (03 часа 00 минут)
(рабочих дней, часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Зам. руководителя по АХР С.В. Банков А.В.

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

23.07.2014

[Подпись]
(подпись)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Попов Максим Игоревич - инспектор ОНД

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов,

Выборгского района УНД ГУ МЧС России по г. Санкт-Петербургу

экспертных организаций указываются фамилия, 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, присутствовавших при проведении проверки)

