

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

**Отдел ГПН по г. Астрахани УНД ГУ МЧС России по Астраханской области**  
(наименование территориального органа МЧС России)

414018, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Адмирал Нахимова, 60 А т. (8512) 266814  
ф. (8512) 266814 E-mail: ogpnastr@mail.ru

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

**Отдел ГПН по г. Астрахани УНД ГУ МЧС России по Астраханской области**  
(наименование органа государственного надзора)

г. Астрахань, Адмирал Нахимова, 60 А, тел. 26-68-14, E-mail:

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

г. Астрахань, Адмирал  
Нахимова, 60 А

(место составления акта)

**«12» ноября 2014 г.**

(дата составления акта)

**«12» час «00» мин**

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя

№ 1272

«12» ноября 2014г по адресу/адресам: г. Астрахань, ул. Татищева 20 корп. А  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора  
района по пожарному надзору Иванов Д.В. №1272 от 11 ноября 2014г. и ст. 6.1 Федерального  
закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования «Астраханский государственный университет»  
АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ)

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

Дата и время проведения проверки:

«12» ноября 2014г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« » ноября 2014г. 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: 1 дней / 1 часов  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по району, Г. Астрахань, Адмирал  
Нахимова, 60 А, т. 26-68-14

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) начальником службы охраны труда Лихлет О.В.

(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: Старший инспектор Абуталиев Ильнур Равильевич, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: начальником службы охраны труда Лихлет О.В.  
(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, установленных правовыми актами: нарушений не выявлено. (ранее выданное предписание № 909/1/366 от 14.08.2014 выполнено в полном объеме

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: \_\_\_\_\_
4. Объяснения: \_\_\_\_\_
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: \_\_\_\_\_
6. Другие документы (их копии): \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку: Старший инспектор ОГПН по г. Астрахани Абуталиев Ильнур Равильевич

«13» ноября 2014г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Алиханов Олег Александрович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: (8512) 39-99-99