



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

Отделение Надзорной Деятельности и профилактической работы

Лазаревского района г. Сочи

354200 г. Сочи пос. Лазаревское ул. Калараш, 143а тел. 270-89-96

e-mail: ogpn\_11@mail.ru

телефон доверия: 8(861)268-64-40 ГУ МЧС России по Краснодарскому краю  
телефон доверия: 8(863)240-66-10 Южный региональный центр МЧС России

г. Сочи

(место составления акта)

« 11 » декабря 2018 г.

(дата составления акта)

13 ч. 00 мин.

### АКТ ПРОВЕРКИ

отделением надзорной деятельности Лазаревского района города Сочи  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 201

по адресу/ адресам: г. Сочи, ул. Арартская д. 16 (рекреация 2 этаж, актовый зал,  
музыкальный зал ДС)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №201 от 06.12.2018

(вид документа с указанием реквизитов: номер, дата)

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, выездная/документарная)

Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средняя  
общеобразовательная школа № 88 г. Сочи ИНН 2318021599 ОГРН 1022302794678

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(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 час (рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение Надзорной Деятельности и профилактической работы  
Лазаревского района ОНД и ПР г. Сочи 354200 г. Сочи пос. Лазаревское ул. Калараш, 143а  
тел. 270-89-96

e-mail: ogpn\_11@mail.ru

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным  
лицом, проводившим проверку ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Узунян Карен Альбертович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

Государственный инспектор г. Сочи по пожарному надзору дознаватель ОАП и Д ОНД и  
ПР управления по г. Сочи Тешев Тимур Казбекович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должность лица, осуществляющего проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертов-оценщиков, специалистов  
отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного в соответствии с законодательством Российской Федерации)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Узунян Карен Альбертович.

(фамилия/ имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностным лицом) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки членом саморегулируемой организации), присутствующим при проведении проверки по требованию)

**В ходе проведения проверки:**

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

■ 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 органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

■ нарушений не выявлено: \_\_\_\_\_

Запись в Журнал учёта 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, уполномоченного представителя саморегулируемой организации)

Журнал учёта 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, уполномоченного представителя саморегулируемой организации)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку

М.П.

Дознаватель ОАП и Д ОНД и ПР  
управления по г. Сочи  
капитан вн. службы  
Т.К. Тешев

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

Узунян Карен Альбертович.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностным лицом) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации, присутствующим при проведении проверки по требованию)

«11» декабря 2018 г.

(подпись)

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

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