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

отдел надзорной деятельности Белохолуницкого района ГУ МЧС России по Кировской области
(наименование органа государственного контроля (надзора или органа муниципального контроля)

г. Белая Холуница
(место составления акта)

« 29 » мая 2014 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 27

По адресу/адресам: Кировская область, г. Белая Холуница, ул. Ленина, 2 и ул. Смирнова, 3
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного государственного инспектора Белохолуницкого района Тарасова М.В. № 27 от 24.04.2014 года*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена *плановая /выездная* проверка в отношении: *муниципального казенного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы с углубленным изучением отдельных предметов им. В.И. Десяткова г. Белая Холуница Кировской области*
(плановая/ внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
21 мая 2014г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3 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: 1 день/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности Белохолуницкого района Главного управления МЧС России по Кировской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки): *25.04.2014 и.о. директора* *Л.Е. Быданова*
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)