

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ  
УПРАВЛЕНИЕ ПО Г. СОЧИ  
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
Лазаревского района г. Сочи  
ул. Калараш , 143а , г. Сочи , 354200, тел .fax: 8(862) 2708-996  
e-mail: ogpn\_11@mail.ru

г. Сочи

(место составления акта)

« 06 » марта 2020 г.

(дата составления акта)

12ч.00мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,**  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юри-  
дического лица, индивидуального предпринимателя

№ 14

По адресу/адресам: Россия, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Молодежная д. 36  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №14 от 04 февраля 2020 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средняя общеобразо-  
вательная школа №89 г. Сочи

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

Дата и время проведения проверки:

« 06 » 2020 с 12 ч. 00 мин. до 14 ч. 00 мин

« 06 » 2020 с 12 ч. 00 мин. до 14 ч. 00 мин Продолжительность 2ч.00мин.  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2рабочих дня/ 2часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы  
Лазаревского района города Сочи

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МОБУ СОШ №89 Лашаури Наталья Владимировна 05.02.2020г.  
(фамилии, имена, отчества (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, проводившее проверку: старший инспектор ОНД и ПР Лазаревского района  
г. Сочи Арутюнян Карен Рафикович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностным лицом, проводившим (их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Лашаури Н.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя иного должностного лица (должностным лицом) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя синорганизации (в случае проведения проверки члена синорганизации), 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):-----

(с указанием характера нарушений и их достигаемых результатов)

▪ 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, его уполномоченного представителя)

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, его уполномоченного представителя)

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

**Подписи лиц, проводивших проверку:** \_\_\_\_\_

Ст.-инспектор ОНД и ПР  
Лазаревского района г. Сочи  
Арутюнян К.Р.  
Государственный инспектор  
по пожарному надзору  
М.П. \_\_\_\_\_

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

Лашинян Г.А., директор МОУ СОШ №89 г. Сочи

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

« 6 » марта 2020 года

\_\_\_\_\_  
(подпись)