



Федеральная служба по экологическому, технологическому и атомному надзору
КАВКАЗСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА
360019, КБР, г. Нальчик, ул. им. П.М. Куримова, 136. Телефон / факс: (8 8662) 91-99-44.
E-mail: 07nadzor@kav.gosnadzor.ru

г. Нальчик
(место составления акта)

"24" сентября 2015 г.
(дата составления акта)

16 ч. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 4435-рВП- Д/8.5

По адресу/адресам: КБР, г. Нальчик, Долинск, ул. Школьная, 4
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Кавказского управления Ростехнадзора от 14.09.2015г.

№ 4435-рВП- Д/8.5

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного казенного учреждения «Базовый республиканский детский социально-реабилитационный центр «Радуга» Министерство труда и социального развития КБР»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

“ ___ ” _____ 20__ г. 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: 15 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Кавказским управлением Ростехнадзора

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

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

Бучев А.А. [подпись] - 22.09.15г

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

При проведении проверки присутствовали:

✓ Бучев А.А. зам. дир по АХЧ [подпись]

(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 установлено:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) 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):
не выявлено в связи с консервацией лифтов.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[подпись] Э.С. Битохов
(подпись проверяющего)

[подпись] (Бучев А.А.)
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета 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: Приказ № 77-П-2 от 30.05.2014г

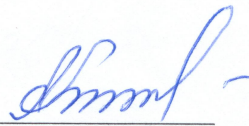
Подписи лиц, проводивших проверку: Битохов Эдуард Станиславович [подпись]

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями
получил (а): Вулов АА зам. дир по АХЧ

2

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

"24" сентября 2015 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)
