



Главное управление МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности

603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831)296-07-08 УНД ГУ МЧС России по Нижегородской области
ОНД по Уренскому району г. Урень ул. Коммунистическая д.40 «А» 2-17-78
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Урень

(место составления акта)

«30» июля 2014г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

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

№ 94

По адресу/адресам: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад «Радуга» Уренского муниципального района Нижегородской
области
(юридический адрес и адрес фактического осуществления деятельности)
Нижегородская область, Уренский район. г. Урень ул. Ленина д. 216
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 94 от «16» июня 2014 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад «Радуга» Уренского муниципального района Нижегородской области

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

Дата и время проведения проверки:

с «03» июля 2014 г. по «30» июля 2014 г.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица

или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по Уренскому району УНД ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

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

Румянцева Светлана Юрьевна

(фамилия, инициалы)

подпись

«18» июня 2014 г.

дата, время

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)