



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Комитет по вопросам законности, правопорядка и безопасности

г. Санкт-Петербург, Смольный, 191060. E-mail: adm@gov.spb.ru; телефон (812)576-62-62.

Отдел регионального государственного надзора в области чрезвычайных ситуаций

г. Санкт-Петербург, ул. Разъезжая д.26/28, тел. (812) 712-45-36

г. Санкт-Петербург «29» ноября 2017 г. 17 часов 00 минут

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) ОМСУ
в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
№ 28

По адресу: 195298, Санкт-Петербург, Санкт-Петербург, пр. Косыгина,
д. 27, корп. 1.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 28 от 27.10.2017 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Была проведена плановая проверка в отношении Внутригородского
муниципального образования Санкт-Петербурга муниципального округа
Пороховые.

(Плановая/внеплановая, документарная/выездная, наименование ОМСУ)

Дата и время проведения проверки:

«07» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

«08» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин.

«09» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 18 ч. 00 мин.

«13» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 18 ч. 00 мин.

«14» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 18 ч. 00 мин.

«15» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

«16» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

«21» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин.

«22» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 18 ч. 00 мин.

«23» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

«27» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

«28» ноября 2017 г. с 10 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.

«29» ноября 2017 г. с 14 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
ОМСУ при осуществлении деятельности по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 13 дней (43 часа)

Акт составлен: главным специалистом Отдела регионального государственного надзора в области чрезвычайных ситуаций – Гецко А.И.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

Глава Внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга
муниципальный округ Пороховые

Генерал В.А. [подпись] 07.11.17

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае согласования проверки с органами прокуратуры)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя ОМСУ, присутствующих при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера не выявлено.

№ п/п	Вид нарушения требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций которого (которых) нарушены	Сведения о ОМСУ и (или) физических Лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного

контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлены

нарушений требований в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:

не выявлены

запись в журнал учета проверок ОМСУ, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя ОМСУ)

Журнал учета проверок ОМСУ, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, *не выявлены* (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя ОМСУ)