



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

Отделение надзорной деятельности Шабалинского района  
УНД Главного управления МЧС России по Кировской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

пгт. Ленинское  
(место составления акта)

«20» августа 2014 г.  
(дата составления акта)

13 час. 00 мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 31/1

По адресу/адресам:

Кировская область, Шабалинский район, пгт. Ленинское, ул. Советская, 33 (помещение для голосования, помещение участковой избирательной комиссии избирательного участка №1114, помещение для размещения комплекса ГАС «Выборы», помещение территориальной избирательной комиссии);

Кировская область, Шабалинский район, с. Прокопьевское, 4 (помещение для голосования, помещение участковой избирательной комиссии избирательного участка №1121)  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
внеплановой (выездной) проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя  
от 11 августа 2014 года № 31/1

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

Администрация Шабалинского района Кировской области  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"19" августа 2014 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 3 час. 00 мин.;

"20" августа 2014 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 мин.;

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня /4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Шабалинского района УНД Главного  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
управления МЧС России по Кировской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а) (заполняется при проведении выездной проверки): Пересторонин Андрей Витальевич – глава администрации Шабалинского района Кировской области

11.08.2014 в 09 час. 00 мин.

(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(а), проводившее проверку: Попова Анна Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в государственный инспектор Шабалинского района по пожарному надзору

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при

наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_

Пересторонин Андрей Витальевич – глава администрации Шабалинского района Кировской

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

области

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:

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

не выявлены.

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.

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

Hand  
(подпись проверяющего)

✓ \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



Прилагаемые к акту документы: отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:  
Государственный инспектор  
Шабалинского района по пожарному надзору  
Попова Анна Александровна  
 (должность, ФИО)



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

Пересторонин Андрей Витальевич – глава администрации Шабалинского района  
Кировской области

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

«20» августа 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Вышестоящий орган: Главное управление МЧС России по Кировской области ул.Маклина, 65, г.Киров 610035 тел./факс (8332) 54-69-62.  
 E-mail: firekir@kirpoj.kirov.ru, телефон доверия (8332) 64-21-77.