

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

Главное управление МЧС России по Республике Татарстан
ул. Академика Губкина, 50, г. Казань, Республика Татарстан, 420088
(843) 279-91-24, ф. 273-67-54, телефон доверия 292-64-09

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Татарстан
ул. Ф. Яруллина, 1, г. Казань, Республика Татарстан, 420066, (843) 227-45-07

г. Казань
(место составления акта)

« 13 » октября 2016 г.
(дата составления акта)
14 час.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 51

По адресу/адресам: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Галиаскара Камала, д. 24а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
внеплановой, выездной проверки, вынесенного Главным Государственным инспектором
Республики Татарстан по пожарному надзору С.В. Сергеевым № 42 от 17.09.2015 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Территориального органа
Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 5 » октября 2016 с 9 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. продолж-сть 1 час
« 13 » октября 2016 с 14 час. 00 мин. до 15 час. 30 мин. продолж-сть 1,5 часа

(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 /2.5 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Татарстан
(наименование органа государственного пожарного надзора)

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

Краснова Ольга Михайловна ✓ Краснов 26.09.2016г. 16 ч. 00 мин.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

