

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

**Управление надзорной деятельности Главного управления
МЧС России по Калужской области**

**Отделение Межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической
работы по г.Калуге, Бабынинскому, Перемышльскому и Ферзиковскому районам**

с.Перемышль, ул.Генерала Трубникова д.13, 249130, тел.: 84844132323,

E-mail: ond-40-19@yandex.ru

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

с.Перемышль

(место составления акта)

« 20 » _____ марта 2018 г.

(дата составления акта)

16 часов 10 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2

1. По адресу/адресам: Калужская область Перемышльский район, Перемышльский район,
с.Калужская Опытная Сельскохозяйственная Станция, ул.Школьная, д.4; с.Воротыньск,
д.Заборовка, д.Заболотье, д.Рядово, д.Селевидово, д.Столпово.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) главного государственного инспектора Перемышльского
района по пожарному надзору Светашова Василия Владимировича от 01 марта 2018 г. № 2

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

была проведена _____ плановая/выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Администрация исполнительно-распорядительный орган сельского поселения " Село Калужская
Опытная Сельскохозяйственная Станция "

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

Дата и время проведения проверки:

«15» марта 2017г. с 09 час. 10 мин. до 16 час. 10 мин. Продолжительность 7 часа

«16» марта 2017г. с 09 час 30 мин до 12час 30мин. Продолжительность 3часа

(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 дня/ 10 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Перемышльского района
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

глава администрации Иванов В.Н.

марта 2018г., ч. мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)