



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Костромской области
г. Кострома, п. Новый, 3, Кострома, 156012, тел: 8(4942) 493-748, факс: 493-758,
e-mail: mchs44kos@kmtn.ru

Отдел надзорной деятельности г. Костромы
УНД ГУ МЧС России по Костромской области
г. Кострома, п. Новый, 3, Кострома, 156012, тел: 8(4942) 493-762

г. Кострома

(место составления акта)

« 01 » октября 20 13 г.

(дата составления акта)

13 час. 10 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 418

по адресу: г. Кострома, ул. 1 Мая, 12.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 418 от «20» августа 2013 года заместителя главного
государственного инспектора г. Костромы по пожарному надзору Просвирякова Романа
Анатольевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

юридического лица: Областное Государственное казённое образовательное учреждение
дополнительного образования детей "Костромской областной Дворец творчества детей и
молодежи"

Продолжительность проверки: «06» сентября 2013 года с 10 час. 00 мин. по 11 час. 00 мин.
«17» сентября 2013 года с 13 час. 00 мин. по 14 час. 00 мин
«30» сентября 2013 года с 13 час. 00 мин. по 14 час. 00 мин

Общая продолжительность проверки: 3 дня/ 3 ч

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

территориальный отдел НД г. Костромы УНД ГУ МЧС России по Костромской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Вид проверки: плановая

Форма проверки: выездная

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки:

государственный инспектор г. Костромы по пожарному надзору Колосов Андрей Львович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

