



Главное управление МЧС России по Нижегородской области  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
603950, г. Нижний Новгород, ул. Окский съезд, 6 тел. 200-10-03, факс 200-11-70 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru  
«Телефон доверия»: (831) 439-99-99 УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области  
ОНД и ПР по Уренскому району г. Урень ул. Коммунистическая д.40 «А» 2-17-78  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Урень

(место составления акта)

«26» июля 2019 г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 48**

По адресу/адресам: (юридический адрес) Нижегородская область, Уренский район, с. Большое Карпово, ул. Центральная, д.44, (фактического осуществления деятельности) Нижегородская область, Уренский район, с. Большое Карпово, ул. Центральная, д.44, Нижегородская область, Уренский район, с. Большое Карпово, ул. Центральная, д.44 «А»  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 48 от «24» июня 2019 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение Карповский дом интернат для престарелых и инвалидов,

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

Дата и время проведения проверки:

с «01» июля 2019 г. по «26» июля 2019 г.

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

Общая продолжительность проверки:

20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Уренскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области

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

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

Груздев Е.И.

(фамилия, инициалы)

подпись

«24» июня 2019 г. 10 ч. 30 мин

дата, время

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

**Не требуется**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

**Начальник ОНД и ПР по Уренскому району – главный государственный инспектор Уренского района по пожарному надзору Карасев Александр Иванович**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в 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:

**Директор Груздев Евгений Юрьевич**

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