



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ  
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Чебоксары

428000, Чувашская Республика, город Чебоксары, переулок Огнеборцев, д.4

тел. (8352)23-11-38, факс: (8352)23-11-38, E-mail: [ogrncheb@mail.ru](mailto:ogrncheb@mail.ru)

г. Чебоксары  
(место составления акта)

«19» июня 2019 год  
(дата составления акта)  
14 час. 00 мин.  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ  
органом федерального государственного пожарного надзора  
юридического лица  
№ 215

По адресу(-ам): юридический адрес: 428000, г. Чебоксары, ул. Чапаева, д. 17, адрес места фактического осуществления деятельности: г. Чебоксары, ул. Чапаева, д. 19 (категория значительного риска).

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Чебоксары управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Чувашской Республике – Чувашии Тихонова А.Л. № 215 от «27» мая 2019 года,

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

была проведена **внеплановая** проверка в отношении объекта защиты юридического лица: автономного учреждения «Центр спортивной подготовки сборных команд Чувашской Республики имени А. Игнатьева» Министерство физической культуры и спорта Чувашской Республики.

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

Дата и время проведения проверки: с «04» июня 2019 года по «19» июня 2019 года.

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

Общая продолжительность проверки: 11 рабочих дней.

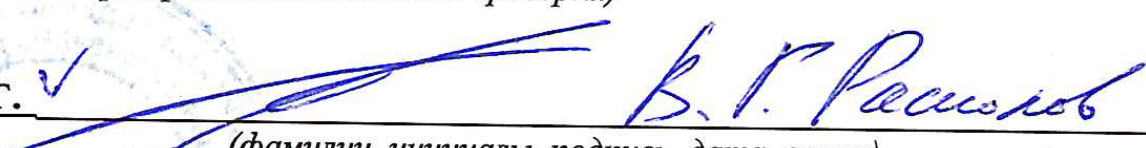
Акт составлен: органом федерального государственного пожарного надзора

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Ознакомлен от 31.05.2019г. ✓

  
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Измагилов Марат Минуллович, старший инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Чебоксары (государственный инспектор города Чебоксары по пожарному надзору), Креппо Анна Владимировна, инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Чебоксары (государственный инспектор г. Чебоксары по пожарному надзору).

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)