



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

Главное управление МЧС России по Ростовской области

Почтовый адрес: ул. Города Волос, 11, г. Ростов-на-Дону, 344003. Телефоны: Секретарь: (863) 240-67-66.
Факс: (863) 280-86-69. E-mail: gumchsro@donpac.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Волгодонску

Почтовый адрес: ул. Гагарина, 16, г. Волгодонск, 347380. Телефоны: (8639) 26-51-48, (8639) 26-61-48.
Факс: (8639) 26-51-48. E-mail: logpn_rnd@mail.ru
Единый «телефон доверия» (863) 239-99-99

« 26 » марта 2021 г.

(дата составления акта)

город Волгодонск

(место составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 27

По адресу/адресам: город Волгодонск, ул. Ленина, 79

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 27 от 17 февраля 2021 года

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЯДЕРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ "МИФИ"**

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

Дата и время проведения проверки:

« 20 » г. с 15 час. 10 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и ПР по городу Волгодонску УНД и ПР

Главного управления МЧС России по Ростовской области

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

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

17.02.2021 год 15:10

(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)

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Волгодонску УНД и ПР ГУ МЧС России по Ростовской области майор внутренней службы Бондаренко Вячеслав Владимирович

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

При проведении проверки присутствовали: Коваленко Иван Анатольевич – начальник отдела охраны труда и пожарной безопасности

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

