



ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ №14  
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

625049, г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 39; т. 8 (3452) 300-606; E-mail: ond14@mail.ru  
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

625049, г. Тюмень,  
ул. Московский тракт, 39  
(место составления акта)

«14» декабря 2018 г.  
(дата составления акта)  
«11» час. «00» мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 222

По адресу: г. Тюмень, пр. Солнечный, 24.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Центрального АО г. Тюмени по пожарному надзору Сорокина О.А. № 222 от 11 декабря 2018г., ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №94 города Тюмени (МАОУ СОШ №94 города Тюмени).  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«13» декабря 2018г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

«14» декабря 2018г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

(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 рабочих дня / 2 часа  
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы №14 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области, 625049, г. Тюмень, ул. Московский тракт, 39, т. 8 (3452) 300-606

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки): Вальтер А.А. 11.12.2018г. в 15ч.00 мин.  
(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)

Лица), проводившие проверку: государственный инспектор Центрального АО города Тюмени по пожарному надзору, начальник ОНДиПР ОНДиПР № 14 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области Попов Игорь Александрович.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (*заполняется при проведении выездной проверки*):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя  
юридического лица индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: *Акт практической тренировки по эвакуации от 13.12.2018г.*

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор Центрального АО города Тюмени по пожарному надзору, начальник ОНДиПР ОНДиПР №14 УНДиПР ГУ МЧС России по Тюменской области Попов Игорь Александрович.

«14» декабря 2018г.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор МАОУ СОШ №94 города Тюмени Вальтер Анджелла Артуровна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,  
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,  
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«14» декабря 2018г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного  
лица (лиц) проводивших проверку)

**Телефон доверия: ГУ МЧС России по Тюменской области: 8 (3452) 590-549**