



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

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Кемерово, пр. Ленина, 55а, тел. 77-12-41 E-mail: oogpnko@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел НД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование органа надзорной деятельности)

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел./факс 53-87-90, тел. 53-99-56 E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

**ОНД Заводского района ОНД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района**

**УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области**

650024, г. Кемерово, ул. Патриотов, 26, тел. 77-26-60, тел./факс 77-26-64, E-mail: gpnzr@mail.ru

г. Кемерово  
(место составления акта)

«11» декабря 2015г.  
(дата составления акта)

10 часов 00 минут  
(время составления акта)

### **Акт проверки**

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

**№ 377**

По адресу: г. Кемерово, ул. Мичурина, 130

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 377 от «03» декабря 2015 г., выданного заместителем  
начальника отдела НД г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района УНДПР ГУ МЧС  
России по КО Логиновым Александром Геннадьевичем

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного казенного учреждения культуры «Кемеровская областная специальная библиотека  
для незрячих и слабовидящих»

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

Дата и время проведения проверки:

"07" декабря 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час;

"11" декабря 2015 г. с 09 час. 00 мин. до 10 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: в отделении НД Заводского района Отдела НД г. Кемерово, г. Березовского  
и Кемеровского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор ГКУК «КемОСБ» Тихонова И.Ю. факсимильной связью 03.12.2015 г. в 14 часов 50  
минут (т/ф 62-28-12)

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Березовского и  
Кемеровского района по пожарному надзору - инспектор отделения НД Заводского района  
Отдела НД г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района Москалева Дарья  
Дмитриевна

(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)

