



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
Главное управление МЧС России по Белгородской области
г. Белгород, проспект Славы, 102, 32-43-00, gu@31.mchs.gov.ru
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Белгород, ул. Волчанская, 163, 30-66-08
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Борисовскому району
309340 п. Борисовка, ул. Грайворонская, 346 е, 11 тел./факс (47246)5-46-80
gpn-boris@31.mchs.gov.ru

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

п.Борисовка
(место составления акта)

" 09 " марта 2021 г.
(дата составления акта)

10 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 8

По адресу/адресам: Белгородская область, п. Борисовка, ул. 8 Марта, 2 а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора по Борисовскому району по пожарному надзору Тощого М. Н. № 8 от 01.03.2021 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБСУСОСЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"05" 03.2021 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

"09" 03.2021 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин.

Продолжительность 8 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
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Борисовскому району Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Белгородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

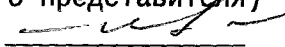
Директор ГБСУСОСЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1»

Петровский А.Б. 05.03.2021 г. 10 ч. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1» Петровский А.Б.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
" 09" марта 2021 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки.



подпись уполномоченного
должностного лица (лиц),
проводившего проверку)