



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по г. Санкт-Петербургу
г. Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел 718-25-05, www.78.mchs.gov.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел 718-25-61

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Петроградского района

г. Санкт-Петербург, Большой проспект ПС, д. 11/2, тел 232-88-40

г. Санкт-Петербург,
Большой пр. ПС д.11/2

16 часов 00 минут

06 октября 2017 г.

(время и дата составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности**

№ 2-20-469

На основании: распоряжения ОНДПР Петроградского района УНДПР ГУ МЧС России по г.

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

Санкт-Петербургу от 18 сентября 2017 года № 2-20-469 проведена внеплановая выездная проверка
отдельно стоящего здания по адресу: Санкт-Петербург, ул. Плуталова, д.24, литера А.

(наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

- Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная
школа № 47 имени Д.С. Лихачева Петроградского района Санкт-Петербурга (ГБОУ СОШ № 47
им. Д.С. Лихачева Петроградского района СПб), юридический адрес: 197136, г. Санкт-Петербург,
ул. Плуталова, д.24, литера А; ИНН 7813132253.

(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического
адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

“ 05 ” октября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 06 ” октября 20 17 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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 дня (3 часа)

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Директор ГБОУ СОШ № 47 им. Д.С. Лихачева Петроградского района СПб, Рыхлова Валентина
Николаевна, 05.10.2017 г. в 10 часов 00 минут

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя)

(подпись)

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

нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Иванов Антон Игоревич – инспектор отделения ОНДПР
Петроградского района УНДПР ГУ МЧС России по г. Санкт-Петербургу

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН проводившего (-их) проверку)

Лицо (а), привлеченное (ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экс-
пертных организаций: не привлекались

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетель-
ства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)