

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Туканов Алексей Владимирович, начальник отделения НД
отдела надзорной деятельности и профилактической работы ГО Красноуфимск, МО Красноу-
фимский округ, Ачитского ГО, Артинского ГО

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку;
в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества
(последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккреди-
тации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Головина Ирина Александровна – директор Гос-
ударственного автономного учреждения социального обслуживания населения Свердловской об-
ласти «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Артинского района»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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)

В ходе проведения проверки:

нарушений не выявлено: нарушений требований пожарной безопасности на объекте защиты
не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля
внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводи-
мых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсут-
ствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. ---

Подписи лиц, проводивших проверку:

Туканов А.В.



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

Головина Ирина Александровна – директор
Государственного автономного учреждения
социального обслуживания населения Сверд-
ловской области «Социально-
реабилитационный центр для несовершен-
нолетних Артинского района»

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

«20» ноября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного
должностного лица (лиц),
проводившего проверку)