



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: oogpnrko@yandex.ru

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

Отдел НДПР 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 Кировского района ОНДПР г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

650001, г. Кемерово, ул. Черемховская, 5, тел. 77-26-65, тел./факс 77-26-67, E-mail: gpnkr@mail.ru

Кемерово

(место составления акта)

«08» февраля 2018 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

Акт проверки

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

№ 3

По адресу: г. Кемерово, ул. Халтурина, 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 3 от «23» января 2018 г., заместителя главного государственного
инспектора г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района Маслова Андрея Вячеславовича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
ХОСПИС"

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

Дата и время проведения проверки:

01.02.2018 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час;

06.02.2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 час;

08.02.2018 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Отделении НД Кировского района ОНДПР 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)

Главный врач ГКУЗ КО «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ХОСПИС» Березикова Ольга Александров-
на 23.01.2018 г. в 12 часов 28 минут, лично под роспись

(фамилии, имена, 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 (а), проводившее проверку: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Берёзовского и Ке-
меровского района по пожарному надзору Фролов Артем Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае при-
влечения 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 аккреди-
тации, выдавшего свидетельство)

