



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по г. Санкт-Петербургу
Санкт-Петербург, наб. реки Мойки д. 85, тел (812) 718-25-05, <http://78.mchs.gov.ru>

Управление по Центральному району
191024, Санкт-Петербург, ул. Мытнинская, д. 3, тел (812) 602-14-53

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 43-1-680

г. Санкт-Петербург,
ул. 3-я Советская, д. 50/3
(место составления)

10-00
(время,
24.12.2020
дата составления акта)

На основании: распоряжения ОНДПР Центрального района управления по Центральному району
Главного управления МЧС России по г. Санкт-Петербургу от 26 ноября 2020 года № 43-1-680

(вид документа о проведении проверки с указанием его реквизитов)

проведена плановая проверка здания общеобразовательной организации по адресу:
(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

г. Санкт-Петербург, ул. Пестеля, д. 16-Б, лит. Б.

Наименование правообладателя (ей) объекта защиты:

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 18
"Шанс" Центрального района Санкт-Петербурга (ГБОУ школа № 189 "ШАНС" Центрального района Санкт
Петербурга), юридический адрес: 191028, г. Санкт-Петербург, ул. Пестеля, д. 16-Б, лит. Б; ИНН 782501459;
(наименование юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей).

указанием ИНН и юридического адреса - правообладателей объекта защиты)

Даты и время проведения проверки:

" 17 "	декабря	20 20	г. с	15	час.	00	мин. до	16	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч
" 22 "	декабря	20 20	г. с	10	час.	00	мин. до	11	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч
" 24 "	декабря	20 20	г. с	09	час.	00	мин. до	10	час.	00	мин.	Продолжительность	1 ч

Общая продолжительность проверки: «3» дня («3» часа)
(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

Хохлов А.А. - Заместитель директора по безопасности

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

«15» часов «00» минут «17» декабря 2020 г.


(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку: Ковалева Екатерина Ренардовна – инспектор отделения надзорно
деятельности отдела надзорной деятельности и профилактической работы Центрального района управлени
по Центральному району Главного управления 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 экспертных
организаций: не привлекались.

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