



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

**Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
по Московской области**

Московская область, г.о. Химки, Новокуркинское ш., д.34, 8 (498) 505-41-78

**Отдел надзорной деятельности по Рузскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области**

143103, Московская область, г. Руза, ул. Революционная, д. 62, телефон: (49627) 23-394 Факс: (49627) 21-703

Московская область, г. Руза,
ул. Революционная, д. 62

«10» апреля 2018 г.
(дата составления акта)
17 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 27

**отделом надзорной деятельности по Рузскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МОСКОВСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"**

По адресу (адресам): Московская область, Рузский г.о., р.п. Тучково, ул. Студенческая, д.1
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения врио начальника отдела надзорной деятельности по Рузскому
району УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области, подполковника вн. службы
Дергачёва Вадима Владимировича № 11 от «26» февраля 2018 года

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

ФГБОУВО «Московский политехнический университет»

(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 20 » 20 г. с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность _____

« 20 » 20 г. с ч. мин. до ч. мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 10 часов 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Рузскому району УНД и ПР ГУ МЧС
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

России по Московской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Марканин Игорь
(фамилия, инициалы) (подпись)

«02» апреля 2018 г. в 10 ч. 00 мин.
(дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

