Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Вологодской области
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02.
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Вологда, ул. Зосимовская, 63а, тел. (8172) 75-31-65.
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Вологодскому району
г. Вологда, п. Молочное, ул. Мира, 5, тел. (8172) 52-51-89.

п. Непотягово
(место составления акта)

" 19 " августа 20 19 г.
(дата составления акта)

15 ч. 00 м.
(время составления акта)

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

№ **46**

По адресу/адресам: *160510, Вологодская область, Вологодский район, поселок Непотягово, д. 50; 160514, Вологодская область, Вологодский район, поселок Можайское, д. 5А*

На основании: *распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Вологодскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области Муравьёва С.В. № 46 от 15.08.2019 года, изданного в соответствии с поручениями подпункта 7.1 пункта 7 протокола оперативного совещания Совета Безопасности Российской Федерации от 30.05.2019.*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Была проведена внеплановая, *выездная* проверка в отношении:
(вид проверки)

Помещений избирательного участка №238, №239 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ СПАССКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "СПАССКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ", далее (МБУК "СПАССКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ"), ИНН 3507303230
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя).

Присвоенная категория риска – *Средний риск.*

Дата и время проведения проверки:
" *19* " *августа* 20 *19* г. с *14* час. *00* мин. до *15* час. *00* мин.

Продолжительность *1 час*

Общая продолжительность проверки: *1 рабочий день (1 час).*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Вологодскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): *Директор МБУК "СПАССКИЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ» Крылова Ольга Владимировна 15.02.2019 года в 16 ч. 50 мин.*
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя