



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ И  
АТОМНОМУ НАДЗОРУ  
(РОСТЕХНАДЗОР)  
ЕНИСЕЙСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

Юр. адрес: пр. Мира, д. 36, Красноярск, 660049  
Телефон: (391)227-53-38, Факс: (391)227-33-97. E-mail: [krsk@enis.gosnadzor.ru](mailto:krsk@enis.gosnadzor.ru) <http://enis.gosnadzor.ru/>  
Факт. адрес: ул. Дзержинского д.1, а/я 149, Иркутск, 664003  
Телефон: (3952)20-22-53, Факс: (3952)24-36-39. E-mail: [irk@enis.gosnadzor.ru](mailto:irk@enis.gosnadzor.ru)  
ОКПО 97614223, ОГРН 1062466153342 ИНН/КПП 2466144107/246601001

г. Иркутск, ул. Ярославского,  
260  
(место составления акта)

“ 30 ” мая 20 16 г.  
(дата составления акта)  
9-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**Енисейским управлением Ростехнадзора юридического лица/индивидуального  
предпринимателя**

№ 21/0060/1371-р/кр/2016

По адресу/адресам: 664048, Иркутская область, г.Иркутск, ул. Ярославского, 260.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения руководителя Енисейского управления Федеральной службы  
по экологическому, технологическому и атомному надзору Ходосевича А.В. № 1371-р/кр от  
18.04.2016г.

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

была проведена плановая, выездная проверка соблюдения организацией обязательных  
требований законодательства об энергосбережении и о повышении энергетической  
эффективности, правил безопасности при эксплуатации опасных объектов-лифтов.

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областное государственное учреждение социального обслуживания «Ново-Ленинский дом-  
интернат для престарелых и инвалидов» ИНН 3810016741

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

Дата и время проведения проверки:

С “04” мая 20 16 г. \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. по “ 30 ” мая 2016 г. \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
(указываются дата, время проведения проверки)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

(дата, время и продолжительность проверки заполняется отдельно по каждому филиалу, представительству, обособленному структурному подразделению юридического лица, отдельно по каждому адресу осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

