



**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 <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
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)

