

Форма акта проверки  
соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий  
при производстве работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной  
безопасности зданий и сооружений

Утверждаю

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

М.П.

АКТ

проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий  
при производстве работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной  
безопасности зданий и сооружений

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. № \_\_\_\_\_

Комиссией в составе:

1. \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)

2. \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)

проведена проверка соблюдения лицензионных требований и условий юридическим лицом (или индивидуальным предпринимателем) \_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

осуществляющим производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений на основании лицензии МЧС России от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. № \_\_\_\_\_

В ходе проверки установлено следующее:

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_,

факс: \_\_\_\_\_ Организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель предприятия: \_\_\_\_\_

а) наличие у лицензиата помещений, оборудования, инструмента, технологической оснастки, средств измерений и документации, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности, соответствующих установленным законодательством Российской Федерации требованиям и принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании \_\_\_\_\_

б) наличие у всех работников, состоящих в штате лицензиата, соответствующего их должностным обязанностям профессионального образования (профессиональной подготовки) в области лицензируемой деятельности, из которых не менее 50 процентов имеют стаж работы в указанной области не менее 3 лет \_\_\_\_\_

в) повышение квалификации указанных в подпункте "б" лиц в области лицензируемой деятельности не реже одного раза в 5 лет \_\_\_\_\_

г) выполнение лицензиатом требований в области лицензируемой деятельности, установленных нормативными правовыми актами и нормативно-техническими документами в соответствии со статьей 20 Федерального закона "О пожарной безопасности" \_\_\_\_\_

д) применение лицензиатом при осуществлении лицензируемой деятельности продукции, соответствие которой нормативным требованиям подтверждено декларацией о соответствии или сертификатом соответствия \_\_\_\_\_

Акты проверки качества выполненных работ прилагаются \_\_\_\_\_

Выводы и предложения по результатам проверки: \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия и инициалы)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия и инициалы)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия и инициалы)

Объяснения руководителя предприятия по выявленным нарушениям:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон доверия \_\_\_\_\_

\* - в графе могут содержаться только следующие варианты выводов и предложений:

1. \_\_\_\_\_ лицензионным требованиям и условиям соответствует.

(наименование организации)

2. За осуществление предпринимательской деятельности с нарушениями лицензионных требований и условий, а именно:

\_\_\_\_\_

возбудить в отношении \_\_\_\_\_ дело об административном правонарушении.

(наименование организации)