

№ от 20.02.2023 г. ПМ 26230061000204946631

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий. QR-код <\*>



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы  
по Георгиевскому городскому округу  
управления надзорной деятельности и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю

357820 г. Георгиевск, ул. Пятигорская, 4. тел. (8-87951) 2-30-25, fax 2-30-25, e-mail адрес, georgievsk77@skfo.mchs.gov.ru  
номер телефона доверия Главного управления МЧС России по СК (8652) 39-99-99  
(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

Федеральный государственный пожарный надзор

(наименование федерального государственного надзора)

## ЛИСТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ

№ 34

Дата проведения профилактического визита: 20.02.2023г.

Профилактический визит проводил: Старший дознаватель ОНД и ПР по Георгиевскому  
городскому округу УНД и ПР ГУ МЧС России по СК лейтенант внутренней службы  
Канарев Тимофей Юрьевич

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

МБДОУ «Детский сад №3 «АБВГДейка» станицы Александровской», ИНН 2625030355  
ОГРН 1042600064242.

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

Форма проведения профилактического визита: 357840, Ставропольский край,  
ст. Александровская, ул. Гагарина, 150.

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес) либо в формате видеоконференцсвязи)

Обязательность профилактического визита: Да

Краткое содержание профилактического визита: В ходе профилактического визита контроли-  
руемое лицо информировано о требованиях, предъявляемых к объекту надзора, соответствию  
объекта надзора критериям риска, об основаниях и о рекомендуемых снижения категории риска,  
а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий.

Разъяснения, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят  
рекомендательный характер.

(подпись должностного лица, проводившего профилактический визит)

(подпись контролируемого лица)