

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:  
«05» апреля 2024 г., 37240061000210153295

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**  
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Иваново управления  
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ивановской  
области**

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

обл Ивановская, г Иваново, ул Советская, Дом 26, тел. 84932301674, e-mail: ond37@37.mchs.gov.ru  
(адрес, номер телефона, адрес электронной почты органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

**Учетная карточка профилактического визита  
(лист профилактической беседы)**

от « 15 » апреля 2024 г. № 2404/000-37/399/ПВЛПБ

**1. Вид надзора:**

Федеральный государственный пожарный надзор

(наименование федерального государственного надзора)

**2. Контролируемое лицо:**

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИВАНОВСКАЯ  
КОРРЕКЦИОННАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ №2", адрес юридического лица: 153027, ОБЛАСТЬ ИВАНОВСКАЯ,  
ИВАНОВО, МАРШАЛА ЖАВОРОНКОВА УЛИЦА, 3

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ИНН)

**3. Профилактический визит проводился по адресу (местоположению):**

обл Ивановская, г Иваново, ул Маршала Жаворонкова, Дом 3

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит)

**4. Обязательность профилактического визита:**

Да

(да / нет)

**5. Форма проведения профилактического визита:**

В форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица / в формате видеоконференцсвязи)

**6. Информация, доведенная до контролируемого лица:**

1. Разъяснены обязательные требования в области пожарной безопасности

(указываются информация, определенная частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

**7. Дополнительная информация:**

(указывается дополнительная информация, связанная с проведением профилактического визита)

Начальник ОАиП ОНД и ПР г.о. Иваново УНД и ПР Главного  
управления МЧС России по Ивановской области  
(государственный инспектор городского округа Иваново по  
пожарному надзору )



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:  
Выдан  
Действителен с 19.10.2023 по 11.01.2025

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

подпись