

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Республике Дагестан

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Махачкала ул. Ярагского 124 а т.55-15-46 ф.55-15-46 E-mail: und05dag@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 9 по г. Избербаш, Каякентскому, Дахадаевскому, Кайтагскому и Сергокалинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РД

(наименование органа государственного надзора)

РД г. Избербаш ул. Г.Гамидова № 57, тел. 2-46-65, E-mail: ondipr@bk.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

ПРОТОКОЛ № 165
об административном правонарушении

«02» мая 2017г.

РД г. Избербаш ул. Г.Гамидова
№ 57

место составления: город, район

Я, Инспектор ОНД и ПР №9 г. Избербаш, Каякентскому, Дахадаевскому, Кайтагскому и Сергокалинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РД Бабаев М.М.

должность (по ГПН), фамилия и инициалы лица, составившего протокол

руководствуясь ст. ст. 23.34, 28.2, 28.3 и 28.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, составил настоящий протокол в том, что в деяниях должностного лица:

1. Фамилия, имя, отчество Муслимов Магомед Муслимович
2. Дата и место рождения 29.12.1978, с. Ленинское Целинского района Республики Калмыкия
3. Гражданство РФ
4. Адрес места жительства, тел. РД, г. Избербаш, ул. Спортивная, 36
5. Фактический адрес проживания), тел.: РД, г. Избербаш, ул. Спортивная, 36
6. Место работы (учебы) МКОУ «СОШ №1»
7. Занимаемая должность Директор
8. Заработная плата (иной заработок)
9. Документ, удостоверяющий личность Паспорт серия 8501 № 145990 выдан Целинским РОВД РК от 22.07.2002г. г.

название документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи

10. ИНН

11. Привлекался ли ранее к административной ответственности и когда,

установил нарушение/невыполнение: требований законодательства пожарной безопасности.

а именно: 02 мая 2017г. в 12 час. 00 мин при проведении плановой, выездной проверки за соблюдением законодательства пожарной безопасности в помещениях МКОУ «СОШ №1» по адресу: г. Избербаш, ул. Азизова 22, выявлены нарушения:

- Руководитель организации не обеспечил объект защиты огнетушителями по установленным нормам согласно приложениям № 1 и 2 настоящих правил, соблюдение сроков перезарядки (освидетельствования, своевременной замены) огнетушителя. (Правила противопожарного режима в РФ : п. 70):

- На объекте защиты огнетушители расположены на высоте более 1,5 метра. (Правила проти-

вопoжapнoгo рeжимa в РФ : п. 480):

зa чтo пpeдycмoтpeнa административная ответственность ч. 3 ст. 20.4 КоАП РФ .

Должностное лицо

Директор Муслимов Магомед Муслимович

фамилия, инициалы

получил разъяснения о правах, предусмотренных ст. 25.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и ст. 51 Конституции Российской Федерации ч. 1 ст. 25.1 КоАП РФ:

Лицо, в отношении которого ведётся производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с Кодексом РФ об административных правонарушениях.

Статья 51 Конституции РФ:

Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определен п. 4 ст.5 УПК РФ.

Свидетелям: 1. _____

_____ фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: _____

2. _____

_____ фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: _____

разъяснены их права и обязанности, предусмотренные ст. 17.7, 17.9, 25.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

_____ 0 _____
подпись фамилия, инициалы

_____ 0 _____
подпись фамилия, инициалы

Потерпевшим: 1. _____

_____ фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: _____

2. _____

_____ фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: _____

разъяснены их права и обязанности, предусмотренные ст. 25.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

_____ 0 _____
подпись фамилия, инициалы

_____ 0 _____
подпись фамилия, инициалы

Законному представителю физического лица (при составлении протокола на лицо, указанное в ч. 1 ст. 25.3 КоАП РФ): _____

_____ фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу: _____

документ, подтверждающий родственные связи или полномочия _____

_____ название документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи

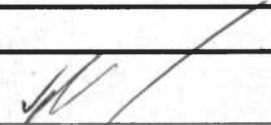
разъяснены его права и обязанности, предусмотренные ст.17.7, 17.9, 25.1, 25.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

_____ подпись

_____ фамилия, инициалы

* Указанным лицам, не владеющим языком, на котором ведется производство по делу об административном правонарушении, разъяснять права, предусмотренные статьей 24.2 КоАП РФ.

Объяснения лица, в отношении которого составлен протокол:


подпись

Иные сведения, необходимые для разрешения дела:

наличие вещественных доказательств по делу. отметка

при доставлении правонарушителя для составления протокола: должность и звание доставившего.

куда доставлен и т. д.: наличие смягчающих либо отягчающих ответственность обстоятельства

подпись

К протоколу прилагается:

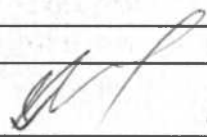
перечень прилагаемых документов, в том числе объяснения лица, в отношении



которого ведется производство по делу, показания потерпевшего и свидетелей,

заключение эксперта, иные документы,

вещественные доказательства с указанием наименований, их идентификационных признаков

количество, стоимость, их местонахождение

 **Муслимов М.М.**
подпись лица, в отношении которого составлен протокол фамилия, инициалы

 
подпись лица составившего протокол

Бабаев М.М.
фамилия, инициалы

Копию настоящего протокола получил: **Директор**
должность

2 мая 2017
подпись

Муслимов М.М.
инициалы и фамилия

Копию настоящего протокола направлена: _____
дата, № исх. документа; адрес направления; дата отправления, N почтового отделения и N квитанции заказного письма

Протокол и материалы дела будут рассмотрены (переданы на рассмотрение): _____
адрес, дата, время;

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 9 по г. Избербаш, Каякентскому, Дахадаевскому, Кайтагскому и Сергокалинскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по РД РД г. Избербаш ул. Г.Гамидова № 57, 02.05.2017, в 15 часов 00 минут
фамилия, имя, отчество судьи, наименование суда и его адрес; наименование и адрес уполномоченного органа;

должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, наименование органа и его адрес

_____ дата, подпись лица, принявшего протокол _____ фамилия, инициалы

«02» мая 2017г.

подпись лица, в отношении которого составлен протокол

«ОЗНАКОМЛЕН»

Муслимов М.М.

фамилия, инициалы

Пометка об отказе ознакомления с протоколом :

(подпись должностного лица составившего протокол)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575782

Владелец Муслимов Магомед Муслимович

Действителен с 15.07.2021 по 15.07.2022