



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ
БРОВАРСЬКЕ РАЙОННЕ УПРАВЛІННЯ ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ
ДСНС УКРАЇНИ У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

☒ 07400, м. Бровари, вулиця Симона Петлюри, 11А, тел. факс: (04594) 5-00-56

АКТ

від «18» червня 2019 року

№ 345

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

ТОВ «Місто Уют Сервіс»
(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище,

ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):
Провідний фахівець відділу цивільного захисту Броварського РУ ГУ ДСНС України у
Київській області майор служби цивільного захисту Коробейник Ігор Ігорович
(найменування посади, звання, прізвище, ім'я та по батькові)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа
Представник за довіреністю
Рамітов Олександр Вікторович
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Треті особи:

[Signature]
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Установили факт неможливості здійснення уповноваженою посадовою особою ДСНС
(або її територіального органу) заходу державного нагляду (контролю), планової
(планової/позапланової)
перевірки, яка повинна здійснюватися з 17 06 2019 року по 18 06 2019 року
відповідно до наказу Головного управління ДСНС України у Київській області
(найменування органу державного нагляду (контролю), що видав наказ)

від 07 05 2019 року № 466 посвідчення на проведення заходу державного нагляду
(контролю) від 07 05 2019 року № 5013

Причини неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю):
 недопущення уповноваженої посадової особи ДСНС (її територіального органу) до
проведення заходу державного нагляду (контролю);

- відсутність, під час проведення заходу державного нагляду (контролю) керівника суб'єкта
господарювання або уповноваженої ним особи;
- зміна суб'єктом господарювання місця провадження господарської діяльності;
- об'єкт, на якому суб'єкт господарювання проваджує господарську діяльність, не
експлуатується;

у суб'єкта господарювання змінився ступінь ризику, чим змінилася періодичність проведення планового заходу державного нагляду (контролю);

інші причини.

_____ (детально описуються причини нездійснення заходу державного нагляду (контролю))

Фото- та відеоматеріали, зібрані під час заходу державного нагляду (контролю)

відсутні
(наявні/відсутні)

Пояснення керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої ним особи або фізичної особи – підприємця чи її представника (у разі відмови надання пояснень зазначити про це)

Відсутні законодавчі вимоги для здійснення ДСНС планового заходу!
18.06.2019 року

_____ (підпис особи, яка давала пояснення)

Рашков О.В.
(прізвище та ініціали)

Цей Акт складено на 1 арк. у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Провідний фахівець відділу ЦЗ
Броварського РУ ГУ ДСНС
України у Київській області
(найменування посади)

[Підпис]
(підпис)

І.І. Коробейник
(ініціали та прізвище)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

Представителю підприємства
(найменування посади)

[Підпис]
(підпис)

Рашков О.В.
(ініціали та прізвище)

Треті особи, які брали участь у проведенні заходу державного нагляду (контролю):

_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав:

Рашков О.В. 18.06.2019

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої особи або фізичної особи – підприємця чи її представника, які отримали примірник цього акта)

18.06.2019
(дата)

[Підпис]
(підпис)

Примірник цього акта відправлено поштою рекомендованим листом з повідомленням про відправлення*:

_____ (посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)

_____ (дата)

_____ (підпис)

* У разі відмови керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої особи або фізичної особи - підприємця чи її представника отримати примірник цього акта.