



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
brovari_zns@ukr.net

АКТ

від 18.06.2019
(дата складення акта)

№ 347

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

ТОВ "ІСІТІО УНОТ СЕРВІС"
(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище,

ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Провідний спеціаліст відділу ЦЗ Броварського РУ
ПУ ДСНС України у Київській області, майор
Олександр з Коробейнішич Мар Коробейніч
(найменування посади, звання, прізвище, ім'я та по батькові)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

представник за довіреністю Раїсов Олександр Вікторович
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Треті особи:

(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/позапланової)
перевірки, яка повинна здійснюватися з 17.06.2019 року по 18.06.2019 року
відповідно до наказу ПУ 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 № 5012

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]

Раштов О.В.

_____ (підпис особи, яка давала пояснення)

_____ (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

Відсутні за роботою
(найменування посади)

[Підпис]
(підпис)

Раштов 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:

Раштов О.В. [Підпис] 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)

_____ (дата)

18.06.2019

_____ (підпис)

18.06.2019

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.