

ВИШГОРОДСЬКИЙ РАЙОННИЙ ВІДДІЛ ГУ ДСНС УКРАЇНИ У КИЇВСЬКІЙ

(найменування органу державного нагляду (контролю), його місцезнаходження,

ОБЛАСТІ 07300, м. Вишгород, вул. Шолуденка, 19 тел./факс (045-96) 26-318

номер телефону, телефаксу та адреса електронної пошти)

АКТ

від 12.06.2019
(дата складення акта)

№ 220

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

Об'єднання сільськогосподарського балансоваринного будинку
(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище,

Вишгород Шевченка 7-А

ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Головний інспектор Вишгородського РВ ГУ ДСНС
(найменування посади, звання, прізвище, ім'я та по батькові)

Укратин у Київській області наймен служби цивільного захисту Моріва Дмитро Юрійович

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

(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), позапланової
(планової/позапланової)

перевірки, яка повинна здійснюватися з 11.06.2019 року по 12.06.2019 року відповідно до наказу ГУ ДСНС України у Київській області
(найменування органу державного нагляду (контролю), що видав наказ)

від 07.05.2019 року № 468 посвідчення на проведення заходу державного нагляду (контролю) від 11.05.2019 року № 5096.

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)

відеосюжі
_____ (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) _____

_____ (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):

головний інженер
_____ (найменування посади)

[підпис]
_____ (підпис)

М.Ю. Моріва
_____ (ініціали та прізвище)

_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

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

_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав:

_____ (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)

_____ (підпис)

Примірник цього акта відправлено поштою рекомендованим листом з повідомленням про відправлення*: головний інженер Моріва М.Ю.

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

12.06.2019р
_____ (дата)

[підпис]
_____ (підпис)

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