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 09.07.2019 № 395

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

ТОВ «ЖИТЛО УЮТ СЕРВІС»

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Головний інспектор відділу запобігання надзвичайних ситуацій Броварського районного управління ГУ ДСНС України у Київській області майор служби цивільного захисту Дмитрик Сергій Володимирович.

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

председатель за довіреністю Ярощук В.М.

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

Треті особи: —

Установили факт неможливості здійснення уповноваженою посадовою особою ДСНС (або її територіального органу) заходу державного нагляду (контролю), планової перевірки, яка повинна здійснюватися з 08.07.2019 року по 09.07.2019 року відповідно до наказу ГУ ДСНС України у Київській області від 07.06.2019 року № 573 посвідчення на проведення заходу державного нагляду (контролю) від 11.06.2019 року № 5926.

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) —.

(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) проведення позапланової перевірки не відповідає вимогам законодавства України

(підпис особи, яка давала пояснення) Яремчук В.М. (прізвище та ініціали)

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

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):
Головний інспектор відділу ЗНС
Броварського районного управління
ГУ ДСНС України у Київській області
майор служби цивільного захисту (підпис) С.В. Дмитрик

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

представник за довіреністю (найменування посади) (підпис) Яремчук В.М (ініціали та прізвище)

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

(найменування посади) (підпис) (ініціали та прізвище)

(найменування посади) (підпис) (ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав:

представник за довіреністю Яремчук В.М
(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)

09.07.2019р (дата) (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.