



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ
КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ВІДДІЛ

ГУ ДСНС України у Київській області

✉ 08132, м. Вишневе, вул. Київська, 2а, e-mail: k_svyatoshun.guditb@ukr.net ☎ / факс (04598)5-38-12, 5-24-82

АКТ

від 11.07.2019
(дата складення акта)

№ 523

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

ТОВ «ОМОКС»

Адреса розташування об'єкта: Київська область, Києво – Святошинський район, с. Чайки, вул. Лобановського, 17

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Старший інспектор ВЗС та АР ЦЗД ГУ ДСНС України у Київській області, лейтенант служби цивільного захисту Діденко Вадим Васильович

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

Директор ТОВ „ОМОКС“ Куцак О.В.
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Треті особи:

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

Установили факт неможливості здійснення уповноваженою посадовою особою Головного управління ДСНС України у Київській області, позапланової перевірки, яка повинна здійснюватися з 10.07.2019 року по 11.07.2019 року відповідно до наказу Головного управління ДСНС України у Київській області від 27.06.2019 року № 674, та посвідчення на проведення заходу державного нагляду (контролю) від 27.06.2019 року № 6490

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.

суб'єкт господарювання за даною адресою господарської діяльності не здійснює

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

2
_____ (підпис особи, яка давала пояснення)

2
_____ (прізвище та ініціали)

Цей Акт складено на 2 арк. у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Старший інспектор ВЗС та АР
ЦЗД ГУ ДСНС України у
Київській області
лейтенант служби цивільного
захисту

_____ (найменування посади)

[Підпис]
_____ (підпис)

В.В. Діденко
_____ (ініціали та прізвище)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

[Підпис]
_____ (найменування посади)

[Підпис]
_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

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

✓
_____ (найменування посади)

[Підпис]
_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав: [Підпис]

_____ (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*: _____

_____ (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.