



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)

№ 521

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

ТОВ «ОМОКС»

Адреса розташування об'єкта: Київська область, Києво – Святошинський район, с. Чайки, вул. Лобановського, 16

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" Кудалин О.В.
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Треті особи:

Візити
(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 № 6489

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 з'явився з адресою господарської діяльності в іншому місці.

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)

(підпис особи, яка давала пояснення)

(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)

В.В. Діденко

(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*: _____

(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.