



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

від 16.07.19
(дата складення акта)

АКТ

№ 550

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю) ПП «ЖИТЛОСЕРВІС «СОФІЇВКА», Київська область, Києво-Святошинський район, с. Софіївська Борщагівка, вул. Щаслива, 12

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

Провідний інспектор Києво-Святошинського РВ ГУ ДСНС України у Київській області

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

майор служби цивільного захисту Вербицький Сергій Сергійович

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

Іван Іванович Вербицький

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

Треті особи:

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

Установити факт неможливості здійснення уповноваженою посадовою особою ДСНС (або її територіального органу) заходу державного нагляду (контролю), позапланова
(планової/позапланової)

перевірки, яка повинна здійснюватися з 15 07 2019 року по 16 07 2019 року відповідно до наказу ГУ ДСНС України у Київській області

(найменування органу державного нагляду (контролю), що видав наказ)

від 27 06 2019 року № 674 посвідчення на проведення заходу державного нагляду (контролю) від 27 06 2019 року № 6479.

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'єкті господарювання змінився ступінь ризику, чим змінилася періодичність проведення планового заходу державного нагляду (контролю);
- інші причини.

Суб'єкт господарювання за вказаною адресою не здійснює підприємницьку діяльність
(детально описати 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) _____

_____ (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):

Провідний інспектор
Кієво-Святошинського
РВ ГУ ДСНС України у
Київській області
_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

С.С. Вербицький

_____ (ініціали та прізвище)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

директор
_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

Тех Р.В.

_____ (ініціали та прізвище)

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

_____ (найменування посади)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав:

директор Тех Р.В.
_____ (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)

16.04.2019
_____ (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.