



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДСНС УКРАЇНИ У ХЕРСОНСЬКІЙ ОБЛАСТІ
КОРАБЕЛЬНИЙ РАЙОННИЙ ВІДДІЛ М. ХЕРСОНА**

вул. Ломоносова, 75, м. Херсон, 73001, E-mail: 14dprch.ks@mns.gov.ua, тел. факс: (0552) 46-95-34; 46-94-68

АКТ 251

про недопущення до проведення планової (позапланової) перевірки

"25" 04 2018 року

Мною (нами), головним фахівцем Корабельного РВ м. Херсона

ГУ ДСНС України у Херсонській області Костомаруєм Максимом
Валерійовичем, ТОВ «ПМК 197», м. Херсон,
(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб ДСНС України або її територіальних органів,

бул. Шмидта, за
направлених для здійснення перевірки, місце складання акта)

за участю _____

(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, які брали участь у здійсненні перевірки)

у присутності директора Клімова
(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта

Сергія Петровича
господарювання або уповноваженої ним особи або фізичної особи - підприємця

чи її представника, які перевіряються)

підтверджується недопущення до проведення (відмова у її проведенні)

позапланової перевірки, яка здійснюється з "25" 04 2018 року
(планової/позапланової)

по "26" 04 2018 року відповідно до наказу Головного управління ДСНС України
(найменування органу, що видав наказ)
у Херсонській області

від "02" 04 2018 року № 75 направлення на проведення перевірки від
"25" 04 2018 року № 07.

Відмова полягає у тому, що згідно п. 11, ст. 4. Закону України
«Про основні засади державного нагляду у сфері господарської
діяльності планові / позапланові заходи мають здійснюватися
у присутності керівника або уповноваженої особи. Керівник на
(детально зазначається, у чому полягає відмова у здійсненні перевірки)
перевірку не здійснив та не уповноваженої особи.

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 аркушах у 2 примірниках.

Підписи посадових осіб, які прибули для проведення перевірки:

(підпис)

М.В.Косточук
(прізвище, ініціали)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Підписи присутніх осіб суб'єкта господарювання:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Примірник акта отримав:

Вручени не було можливості реквізити керівника музею виверт
(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)
та уповноваженої особи не прибули.

(дата)

(підпис)

Примірник цього акта відправлено поштою рекомендованим листом з повідомленням про відправлення*:

Головний фахівець Корабельного НВ м. Херсона ГУ ДСНС України
(посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)
у Херсонській області Косточук М.В.

25.04.2018р
(дата)

(підпис)

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