



**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 255**

**про недопущення до проведення планової (позапланової) перевірки**

“25” 04 2018 року

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

ГЧДСНС України у Херсонській області Космофрумом

Максимом Валерійовичем, ТОВ „ПМК ІФЧ“  
(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб ДСНС України або її територіальних органів,

м. Херсон, вул. Сурдженська, 21 а

направлених для здійснення перевірки, місце складання акта)

за участю інспектора ролі з 1-го батальйону управління

оперативної частини в Херсонській області

Андрієва Сергія Сергійовича

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

у присутності адміністратора ІТ-сервісу

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта

Віталія Олександровича

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 “01” 04 2018 року № 75 направлення на проведення перевірки від  
“25” 04 2018 року № 71.

Відмова полягає у тому, що згідно п. 11, ст. 4. Закону України Про  
основні засади державного нагляду у сфері господарської діяльності  
ієрархічній структурі закладу можуть здійснюватися у присутності  
керівника або уповноваженої особи. Керівник на перевірку не  
з'явився та не призначив уповноважену особу.  
(детально зазначається, у чому полягає відмова у здійсненні перевірки)

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)

\_\_\_\_\_

(підпис)

М.В. Космогрів

(прізвище, ініціали)

С.С. Андросов

(прізвище, ініціали)

Підписи присутніх осіб суб'єкта господарювання:

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

Примірник акта отримав:

Вручити не було можливості оскільки керівник не явився  
(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 фоківець Корабельного МВ м.Херсона Генерал  
(посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)  
Ураїни у Херсонській області Космогрів 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.