



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 № 56

про недопущення до проведення планової (позапланової) перевірки

“25” 04 2018 року

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

МУДСНС України у Херсонській області Космогризов
Максимом Валерійовичем, ТОВ «Мир Сиройки»
(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб ДСНС України або її територіальних органів,

м. Херсон, вул. Сирітенська, 21-а
(направлених для здійснення перевірки, місце складання акта)

за участю інспектора ринку і боцманського управління
портальної компанії в Херсонській області Андрєєва
Сергія Сергійовича
(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, які брали участь у здійсненні перевірки)

у присутності адміністратора Пічуля Віталія
(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта

Олександровича
господарювання або уповноваженої ним особи або фізичної особи - підприємця

чи її представника, які перевіряються)

підтверджується недопущення до проведення (відмова у її проведенні)

планової 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 № 72.

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

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. Космофру

(прізвище, ініціали)

С.С. Андреев

(прізвище, ініціали)

Підписи присутніх осіб суб'єкта господарювання:

(підпис)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

(прізвище, ініціали)

Примірник акта отримав:

Вручення не було можливим, оскільки керівник не знайшовся
(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 працює.

(дата)

(підпис)

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

Головний фок'бус Коробелевого РВ м. Херсона (УАСНС)
(посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)
Гурієва з Херсонської області Космофру М.В.
15.04.2018р
(дата)

(підпис)

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