



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 254

про недопущення до проведення планової (позапланової) перевірки

"25" 04 2018 року

Мною (нами), головним фахівцем Корабельного РА м. Херсона  
МУ ДСНС України у Херсонській області Космогригор  
Мокшином Вадимовичем, ТОВ "ПМК 99"  
(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб ДСНС України або її територіальних органів,

м. Херсон, вул. Смирненська, 11 а,  
(направлених для здійснення перевірки, місце складання акта)

за участю \_\_\_\_\_

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

у присутності продавця Буткова Руслана Олександровича  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта

виробництва  
господарування 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  
(найменування органу, що видав наказ)  
України у Херсонській області

від "02" 04 2018 року № 75 направлення на проведення перевірки від  
"25" 04 2018 року № 70.

Відмова полягає у тому, що згідно п.11, ст.4. Закону України „Про  
основні засади державного нагляду у сфері господарської діяльності” і п.15  
позапланові заходи мають здійснюватися у присутності керівника  
об'єкта господарської діяльності. Керівник на перевірку не явився та  
(детально зазначається, у чому полягає відмова у здійсненні перевірки)  
не представив 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)

М.В. Космогрів  
(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

Підписи присутніх осіб суб'єкта господарювання:

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

Примірник акта отримав:

Вручити не було можливості особисто керівнику не перебуває  
(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 фох. Бєдє Корабельного РВ м. Керсона ТУРСНЕ  
(посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)  
Управління у Керсонській області Космогрів 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.