

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства внутрішніх
справ України
17 січня 2019 року № 22

(найменування органу державного нагляду (контролю), його місцезнаходження,

номер телефону, телефаксу та адреса електронної пошти)

АКТ

від _____

№ _____

(дата складення акта)

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище,

ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

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

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

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

Треті особи:

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

Установили факт неможливості здійснення уповноваженою посадовою особою ДСНС
(або її територіального органу) заходу державного нагляду (контролю), _____

(планової/позапланової)

перевірки, яка повинна здійснюватися з _____ 20__ року по _____ 20__ року
відповідно до наказу _____

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

від _____ 20__ року № _____ посвідчення на проведення заходу державного нагляду
(контролю) від _____ 20__ року № _____.

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'єкта господарювання змінився ступінь ризику, чим змінилася періодичність проведення планового заходу державного нагляду (контролю);

☐ інші причини.

(детально описуються 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 ___ арк. у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

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

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав:

(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)

(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.

**Начальник Управління взаємодії з
Державною службою України
з надзвичайних ситуацій
Міністерства внутрішніх справ України**

В.О. Скакун