

РЕЗОЛЮЦІЯ:

*Грегоренко Т.В.*  
*Бабенко М.С.*  
*до відомства керівництва*



С України

СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ  
СИТУАЦІЙ У КИРОВОГРАДСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Олександрійський міський районний відділ

вул. Братська, 10, м. Олександрія, 28000, тел/факс: (05235) 7-01-61, 7-08-80

E-mail: omrv\_dsns@ukr.net

від 26 квітня 2017 року № 01-667/18-27 на № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Начальнику відділу освіти молоді та спорту \_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта господарювання та/або  
Олександрійської РДА  
його відокремленого підрозділу або прізвище, ім'я та по батькові  
Полтавець О.О.  
фізичної особи – підприємця та його (її)  
м.Олександрія, вул. 6-го Грудня, 25  
місцезнаходження (місце проживання)

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

про проведення планової перевірки

Відповідно до статті 4 Закону України “Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності” та Кодексу цивільного захисту України Олександрійський міський районний відділ Управління ДСНС України у Кіровоградській області (найменування підрозділу ДСНС України або її територіального органу)

повідомляє, що у період з “15” травня 2017 року по “26” травня 2017 року буде здійснено планові перевірки додержання (виконання) вимог законодавчих та нормативно-правових актів у сфері цивільного захисту, техногенної та пожежної безпеки території, будівель та приміщень (цивільного захисту, техногенної та пожежної безпеки, найменування суб'єкта господарювання, підпорядкованих об'єктів відділу освіти молоді та спорту Олександрійської РДА розташованих на території Олександрійського району або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, місцезнаходження)

Відповідно до частини одинадцятої статті 4 Закону України “Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності” прошу забезпечити присутність керівників (заступників керівників) або уповноважених осіб суб'єкта господарювання.

Начальник Олександрійського МРВ  
Управління ДСНС України у Кіровоградській області  
підполковник служби цивільного захисту

*[Signature]*  
(підпис)

Д. Колісник

Повідомлення, надіслане телефонограмою, прийнято \_\_\_\_\_  
“ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(прізвище, ініціали, посада особи, яка прийняла повідомлення)

Повідомлення, надіслане рекомендованим листом “ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Повідомлення вручено особисто \_\_\_\_\_  
“ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(прізвище, ініціали, посада особи, якій вручено повідомлення)

04 05 754 17