

АКТ

про недопущення до проведення планової (позапланової) перевірки

"07" травня 2018 року

Мною (нами), заступником начальника Ужгородського МРВ  
Управління ВСНС Черкаси у Закарпатській області  
(посади, прізвища, імена та по батькові посадових осіб ДСНС України або її територіальних органів,

Гушеницю Віктором Руслановичем,  
направлених для здійснення перевірки, місце складання акта)  
м. Ужгород, вул. Михайлівська 16

за участю начальника Службової частини ЧЗВ Управління ВСНС  
Черкаси у Закарпатській області Субота Андрія  
Вікторовича,  
(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, які брали участь у здійсненні перевірки)

у присутності директора Маєршик Маріанки Василівни  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта

Код ЄВРОУ 31477526 (була відсутня)  
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 "02" 05 2018 року  
(планової/позапланової)

по "01" 05 2018 року відповідно до наказу Управління ВСНС Черкаси  
(найменування органу, що видав наказ )  
у Закарпатській області  
від "25" 04 2018 року № 03/26/18 направлення на проведення перевірки від  
"-" - 20- року № -.

Відмова полягає у відсутності керівника суб'єкта господарювання  
або відповідальної особи або уповноваженого предста-  
вника керівника за місцем проведення перевірки  
(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) \_\_\_\_\_

вих. 34/627  
від 07.05.2018р.  
Ужгородський МРВ  
У ВСНС Черкаси у Зк

\_\_\_\_\_ (підпис особи, яка давала пояснення)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

Цей акт складено на 2 аркушах у 2 примірниках.

Підписи посадових осіб, які прибули для проведення перевірки:

\_\_\_\_\_  
(підпис)  
\_\_\_\_\_  
(підпис)

Григоренко В. Р.  
(прізвище, ініціали)

Судьба А. В.  
(прізвище, ініціали)

Підписи присутніх осіб суб'єкта господарювання:

\_\_\_\_\_  
(підпис)  
\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

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\*:

Заступник начальника Уніфікованого МРВ Управління ФНС  
(посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)  
України у Закарпатській області  
07.05.2018 р.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

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

**УКРПОШТА**  
 ГОЛОВНА ПОШТА СПА/М  
 ПАТ «УКРПОШТА»  
 ВТЗ Укрпошта 5  
 88805, Закарпатська обл.,  
 м. Ужгород, пл. Ковчів 1, №60114, 4  
 ІПН 21550408355  
 88801 Катіко Суван  
 888052594766  
 Лист реком.  
 Смс.  
 Коду: МЕРЧУЖ М  
 Кодш: 88018 Ужгород  
 Вага: 0,025 кг  
 За месу: 9,00 грн.  
 За пов'лом. Смс.:  
 0,50 грн.  
 Накл: 33:  
 9,50 грн.

**СУМА 0,00**  
 ГП1194  
 8886873 8886872 07-05-2018 17:12:11  
 ЗН КОД010928 01 30030301  
**ОІСКАРБИНИ Ч.К.**  
 Ексердіо