

АКТ

про недопущення до проведення планової (позапланової) перевірки

"21" травня 2018 року

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

направлених для здійснення перевірки, місце складання акта)

за участю інспектор ДПРЗ-1 Українина ДПС України у
Закарпатській області Садварій Владислав Володимирович
(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, які брали участь у здійсненні перевірки)

у присутності у зв'язку із відсутністю керівника суб'єкта
(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта
господарювання або уповноваженої ним особи інформатора
господарювання або уповноваженої ним особи або фізичної особи - підприємця

відсутня

чи її представника, які перевіряються)

підтверджується недопущення до проведення (відмова у її проведенні)

позапланової перевірки, яка здійснюється з "08" травня 2018 року
(планової/позапланової)

по "21" травня 2018 року відповідно до наказу Українина ДПС України у
(найменування органу, що видав наказ)

від "30" 03 2018 року № 113 направлення на проведення перевірки від
"06" 04 2018 року № 03/26/1209

Відмова полягає у відсутності керівника суб'єкта господарювання
або відповідальної особи, або уповноваженого представника
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) _____

Бекх з 34/664
від 21.05.2018р.
Ужгородський МРВ
У ДСНС України у
Закарпатській обл.

(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)

Гушениця В.Р.
(прізвище, ініціали)

(підпис)

Сафурій В.В.
(прізвище, ініціали)

Підписи присутніх осіб суб'єкта господарювання:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

(підпис)

(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 Чкаловського МРВ Тернопільської області ОДПС
(посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)

Укрїнці у Золочівській області Гушениця В.Р.
21.05.18р.
(дата)

(підпис)

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