Приложение 3

к Порядку осуществления контроля за соблюдением лицензиатами лицензионных условий, возможности выполнения соискателями лицензий требований лицензионных условий в сфере железнодорожного транспорта

(пункт 2.4)

(бланк органа лицензирования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование субъекта

на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ хозяйственной деятельности

Юридический адрес

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о проведении плановой проверки соблюдения лицензионных условий**

В соответствии с Законом Донецкой Народной Республики   
«О лицензировании отдельных видов хозяйственной деятельности», на основании плана-графика проверок на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (квартал/год)

утвержденного приказом Министерства транспорта Донецкой Народной Республики от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_, согласно Приказу Министерства транспорта Донецкой Народной Республики  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

(наименование приказа)

сообщаем, что в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензиата, филиала, обособленного подразделения, юридический адрес, место осуществления хозяйственной деятельности)

будет проведена плановая проверка соблюдения лицензионных условий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид хозяйственной деятельности, на который получена лицензия)

Дата и время начала проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.