

Приложение № 10
к Положению о лицензировании хозяйственной
деятельности по проведению фумигации
(обеззараживания) объектов регулирования,
определённых законодательством Донецкой
Народной Республики о карантине растений,
которые перемещаются через государственную
границу Донецкой Народной Республики и
карантинные зоны

АКТ
плановой/внеплановой проверки
соблюдения лицензиатом Лицензионных условий

от «___» _____ 20__ года № _____

Основание

_____ (название населённого пункта, где проводится проверка, номер и дата удостоверения на проведение проверки)

_____ (должность, фамилия и инициалы председателя и членов комиссии)

при участии представителя(лей)

_____ (фамилия(и) и инициалы, должность(и))

с «___» _____ 20__ года до «___» _____ 20__ года

в

_____ (наименование (фамилия, имя, отчество), местонахождение,
(место проживания) лицензиата, телефон, место осуществления деятельности)

_____ (номер, дата выдачи лицензии, вид хозяйственной деятельности, наименование органа, который её выдал)

в присутствии

_____ (фамилия и инициалы, должность представителя лицензиата)

проведена плановая (внеплановая) проверка деятельности лицензиата.

Проверкой установлено:

_____ (нарушения, выявленные во время проверки (со ссылкой на конкретные пункты, статьи, разделы нормативно-правовых актов))

Настоящий акт составлен в двух экземплярах.

Председатель комиссии

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Члены комиссии:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

С настоящим актом ознакомлен,
один экземпляр получил:
руководитель или уполномоченный
представитель лицензиата
(юридического лица), лицензиат
(физическое лицо-
предприниматель), в присутствии
которого проведена проверка

(подпись)
М. П.

(фамилия, имя, отчество)