

Приложение № 12

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

(Орган, осуществляющий проверку)

АКТ

о _____
(вид нарушения: повторное нарушение лицензиатом Лицензионных условий; выявление недостоверных сведений в документах, поданных субъектом хозяйствования для получения лицензии; установление факта передачи лицензии или её копии другому юридическому или физическому лицу для осуществления хозяйственной деятельности; невыполнение распоряжения об устранении нарушений Лицензионных условий; невозможность обеспечения лицензиатом исполнения Лицензионных условий; отказ лицензиата в проведении проверки органом контроля)
от «__» _____ 20__ года № _____
по результатам плановой/внеплановой проверки _____

(наименование (фамилия, имя, отчество) лицензиата)
код согласно ОКПО (для юридического лица)

_____,
регистрационный номер учётной карточки плательщика налогов или серия и номер паспорта (для физических лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказываются от принятия регистрационного номера учётной карточки плательщика налогов и официально уведомили об этом соответствующий орган государственной налоговой службы и имеют отметку в паспорте)
(для физического лица-предпринимателя)

(местонахождение (место проживания) лицензиата)
Лицензия: серия _____ № _____, выдана «__» _____ 20__ года на осуществление:

(вид хозяйственной деятельности)

В соответствии с Актом проверки от _____ № _____ были выявлены следующие нарушения:

Настоящий акт является основанием для аннулирования лицензии.

Руководитель лицензиата (лицензиат) или его уполномоченный представитель приглашаются на заседание комиссии органа лицензирования, где будет рассмотрен вопрос об аннулировании лицензии (данная запись делается в акте в случае необходимости).

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)

(фамилия, имя, отчество)

М.П.