

Приложение № 8

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)

от «__» _____ 20__ года № _____

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
на проведение проверки**

Выдано должностным лицам:

(должность, фамилия, инициалы)

(должность, фамилия, инициалы)

Номер _____ дата _____ приказа, во исполнение которого осуществляются мероприятия по проведению _____ плановой/внеплановой проверки субъекта хозяйствования

(наименование (фамилия, имя, отчество), местонахождение (место проживания) лицензиата)

в отношении _____

(вид мероприятия, вид лицензируемой хозяйственной деятельности)

на основании _____

(основания для проведения мероприятия), (вопросы, необходимость проверки которых является основанием для внепланового мероприятия) (информация об осуществлении предварительного мероприятия (тип мероприятия, срок его осуществления))

за период с «__» _____ 20__ года до «__» _____ 20__ года

в срок с «__» _____ 20__ года до «__» _____ 20__ года

(должность руководителя,
заместителя руководителя
органа контролю)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

М. П.

Копию удостоверения на проведение проверки получил:

«__» _____ 20__ года

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы субъекта, должностного лица субъекта)