

Додаток 4
до Положення про організацію
та порядок проведення заходів контролю
за додержанням вимог законодавства
у сфері формування та ведення
страхового фонду документації України
міністерствами та іншими центральними
органами виконавчої влади,
місцевими державними адміністраціями
та органами місцевого самоврядування
(пункт 7 розділу IV)



ДЕРЖАВНА АРХІВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ

вул. Солом'янська, 24, м. Київ, 03110, тел.: 275-27-77, факс: 275-36-55
E-mail: info@arch.gov.ua web: http://www.archives.gov.ua код за ЄДРПОУ 37552598

ПРИПИС

Від _____
(дата)

№ □□□□□□□□

Кому _____
(найменування посади власне ім'я, прізвище керівника або уповноваженої особи органу влади,

що перевіряється)

_____ проведена інспекційна перевірка _____
(дата складання Припису) (ззначаються питання,

що підлягали інспекційній перевірці, поштова адреса органу влади,

найменування посади, власне ім'я, прізвище посадової особи органу контролю, яка проводила інспекційну перевірку)
разом з _____
(ззначаються найменування посад, власне ім'я, прізвище осіб, які брали участь в перевірці)

З метою усунення недоліків, які виявлені під час інспекційної перевірки встановлених чинним законодавством України вимог у сфері формування та ведення страхового фонду документації України, пропонуємо: _____
(вказуються пропозиції з усунення недоліків та порушень

із зазначенням термінів їх виконання)

Про виконання цього Припису Ви повинні подати письмове повідомлення:

(вказати найменування посади, поштову адресу, кому подається повідомлення, та термін)

Припис видав

(найменування посади, власне ім'я, прізвище)

(підпис)

(дата)

Припис до виконання отримав

(найменування посади, власне ім'я, прізвище)

(підпис)

(дата)

