



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ

вул. Богомольця, 10, м. Київ, 01601
тел. 256-03-33, факс 256-16-33

(найменування територіального органу, що здійснює перевірку суб'єкта господарювання за додержанням Ліцензійних умов)

АКТ

**про недотримання суб'єктом охоронної діяльності пунктів 1, 3, 5, 12 частини першої статті 10
Закону України „Про охоронну діяльність”**

від "___" _____ 20__ року

№ _____

За результатами перевірки _____

(найменування юридичної особи (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи – підприємця), місцезнаходження (місце проживання), ідентифікаційний код за ЄДРПОУ юридичної особи, або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або номер та серія паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган державної влади і мають відмітку в паспорті))

ліцензія на провадження _____

(вид господарської діяльності)

серія _____, № _____, видана "___" _____ 20__ року.

Згідно з актом планової (позапланової) перевірки від "___" _____ № _____ органом контролю встановлено недотримання суб'єктом охоронної діяльності пунктів 1, 3, 5, 12 частини першої статті 10 Закону України „Про охоронну діяльність”, а саме: _____

(кожне порушення, записане в акті перевірки, має бути зазначене з посиланням на конкретний пункт частини першої статті 10 Закону України „Про охоронну діяльність”)

Акт складено у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

Цей акт є підставою для анулювання ліцензії відповідно до статті 7 Закону України "Про охоронну діяльність".

Голова комісії _____

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Члени комісії: _____

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

З актом ознайомлений, один примірник отримав:
керівник ліцензіата (юридичної особи) або
ліцензіат (фізична особа – підприємець)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

М.П.

(за наявності)