



ДЕРЖАВНА РЕГУЛЯТОРНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
ПОСВІДЧЕННЯ

від “___” _____ 20__ р.

№ _____

Видане _____
(прізвище, ініціали голови та членів комісії ДРС з проведення перевірки)

для проведення відповідно до наказу ДРС

від “___” _____ 20__ р. № _____ перевірки
(планова, позапланова)

_____ (найменування органу державного нагляду (контролю))

щодо додержання вимог законодавства в частині здійснення державного нагляду (контролю)

_____ (для планової перевірки - назва виду господарської діяльності;
для позапланової перевірки - питання, необхідність перевірки
яких стала підставою для її проведення)

за період з “___” _____ 20__ р. до “___” _____ 20__ р.

у строк з “___” _____ 20__ р. до “___” _____ 20__ р.

Інформація про проведення попередньої перевірки (у разі її проведення)

_____ (тип заходу, строк її проведення)

_____ (посада)

_____ (місце підпису, печатки)

_____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада)

_____ (місце підпису, печатки)

_____ (ініціали та прізвище)