Форма акта проверки возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий при производстве работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений

		Утверждаю
		(должность)
		(фамилия и инициалы)
		«» г.
		м.п.
	(наименование территориальног	о органа МЧС России)
	АКТ	
лицензионных тр	ебований и условий при пр	нения соискателем лицензии роизводстве работ по монтажу, ремонту и ния пожарной безопасности оружений
« »	Γ.	гор
На основании з	аявления (поручения)	
(наименование юриди	ического лица или фамилия и инициалы и	индивидуального предпринимателя - соискателя лицензии)
Комиссия в сос 1.	таве:	
1.	(должность, фамилия, в	імя, отчество)
2.		
в присутствии		имя, отчество)
провела оценку возмо	эжности выполнения работ	ПО(указать вид деятельности)
юридическим лицом (индивидуальным предпри	нимателем)
(пол	ное наименование юридического лица (и	ндивидуального предпринимателя))
В ходе проверки устан	новлено следующее:	
1 1	ния:	
Почтовый адрес:		
	вления лицензируемого вид	

Телефон:	, факс:
Организационно-пр	авовая форма:
Руководитель преді	триятия:
технологической с осуществления л законодательством собственности или	соискателя лицензии помещений, оборудования, инструмента снастки, средств измерений и документации, необходимых для ицензируемой деятельности, соответствующих установленным Российской Федерации требованиям и принадлежащих ему на правочном законном основании
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	их должностным обязанностям профессионального образования
соответствующего (профессиональной	подготовки) в области лицензируемой деятельности, из которых не
менее 50 процен	тов имеют стаж работы в указанной области не менее 3
лицензируемой лет	е квалификации указанных в подпункте "б" лиц в области деятельности не реже одного раза в 5 седложения по результатам проверки
Члены комиссии:	(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)
	(должность, фильмых, плях, от тестью, подпись)
-	(фамилия, имя, отчество, подпись)
Один экземпл	яр акта на листах получил.
« »	Г
Отметка о на	травлении (вручении):
——————————————————————————————————————	травлении (вручении).

Телефон доверия_____