

РІЧНИЙ ПЛАН ПЕРЕВІРОК

ПЛАН здійснення заходів державного нагляду (контролю)

№ з/п	Найменування суб'єкта господарювання	Код ЄДРПОУ	Місце-знаходження	Ступінь ризику	Вид заходу	Дата початку здійснення заходу	Строк здійснення заходу (робочі дні)
1					плановий		
2					плановий		

Примітка:

План сформовано відповідно до вимог законодавства України

Затверджено наказом № ____ від _____

Начальник відділу державного
архітектурно-будівельного контролю _____ Аліна НІКОЛАЙЧУК