

- заключение по результатам независимой оценки рисков в области пожарной безопасности на объекте надзора, выполненной аккредитованной в установленном порядке организацией.

Копии указанных документов предоставить не позднее .08.2016г. 14 час. 00 мин. по адресу:  
г. Петропавловск-Камчатский ул. Вулканная, 47. Проведение проверки запланировано на  
часов мин. .08.2016г. по адресу г. Петропавловск-Камчатский, ул. Вольского, 4/2

**ВрИО начальника отдела надзорной деятельности и**  
*(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа*  
**профилактической работы по г. Петропавловску-Камчатскому**  
*государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего*  
**старший лейтенант внутренней службы**  
*распоряжение или приказ о проведении проверки)*  
**Шендрик К.Л.**



заместитель начальника отдела – начальник отделения надзорной деятельности и **ИР ОНДНПР** по  
г. Петропавловску-Камчатскому старший лейтенант внутренней службы Шендрик К.Л.  
тел.(4152) 307-320

*(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица,*

*непосредственно подготовившего распоряжение (приказ), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

Подпись должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа):

При вручении копии распоряжения под роспись:

получил

(подпись)

(дата, должность, фамилия, инициалы)