**ВІДОМОСТІ
про наявність спеціалістів, необхідних
для провадження заявленого виду
господарської діяльності**

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування суб'єкта господарювання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид робіт та послуг протипожежного призначення)  Відомості про наявність спеціалістів: ---------------------------------------------------------------------------| N | Керівник/| Посада | Прізвище,| Освіта (який | Стаж |Кваліфі-||з/п|виконавець| | ім'я, |навчальний заклад |роботи за|каційні || | робіт | |по батькові| закінчив і коли, |заявленим|розряди || | | | |напрям підготовки,| видом | || | | | | спеціальність, | робіт | || | | | | професія) | | ||---+----------+--------+-----------+------------------+---------+--------|| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |---------------------------------------------------------------------------  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (керівник суб'єкта (підпис) (прізвище, ініціали)  господарювання)  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року  М.П.  Достовірність даних, зазначених у заяві про видачу ліцензії та у  відомостях про наявність спеціалістів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вказати: підтверджую чи не підтверджую достовірність  та причини непідтвердження)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада) (підпис) (прізвище, ініціали)  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року  |