**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 |