

Погодження робочих проектів

Погодження робочих проектів та отримання експертних висновків:

- 1. Санітарно-епідеміологічна станція**
- 2. ДП «Криворізький експертно-технічний центр»
Держнаглядохоронпраці України**
- 3. Криворізьке міське управління ГУ МНС України у
Дніпропетровській області**

Погодження робочих проектів та отримання експертних висновків

Термін виконання процедури:

- Санітарно-епідеміологічна станція – **5 робочих днів з моменту надання платіжного документа адміністратору;**
- ДП «Криворізький експертно-технічний центр»
Держнаглядохоронпраці України – **5 робочих днів з моменту надання платіжного документа адміністратору;**
- Криворізьке міське управління ГУ МНС України у Дніпропетровській області – **15 робочих днів з моменту надання платіжного документа адміністратору.**

Перелік документів, необхідних для видачі висновків:

- заява замовника на ім'я керівника служби та адміністратора;
- робочий проект у повному обсязі;
- технічний висновок щодо можливості реконструкції (при необхідності);
- інструментальне обстеження будівельних конструкцій (при необхідності);
- проект пожежної сигналізації (для КМУ ГУ МНС);

Копії:

- свідоцтва про державну реєстрацію суб'єкта господарювання;
- висновку по робочому проекту СЕС (для ЕТЦ);
- свідоцтва платника податку (для КМУ ГУ МНС);
- ліцензії проектної організації, що виконувала проект (для КМУ ГУ МНС);

Виконком Криворізької міської ради

**адміністратору муніципального бюро «Віза»
Ковтуновій Юлі Володимирівні**

ЗАЯВА

Відповідно до статті 7 Закону України "Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності" прошу
видади (погодити) _____

(у давальному відмінку повне найменування

юридичної особи або ім'я, по батькові та прізвище фізичної особи - підприємця)

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи - платника
податків та інших обов'язкових платежів)

(ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи)

(місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця)

_____ (телефон)

_____ (телефакс)

проектну документацію із санітарно-епідеміологічною станцією;

_____ (назва об'єкта, адреса)

Дата _____

Підпис _____

М.П.

Дата одержання дозвільного документу _____

З датою одержання дозвільного
документу ознайомлений _____
(підпис)

Реєстраційна картка № _____

обліку документів, прийнятих до заяви № _____ від _____ для отримання висновку по робочому проекту (проекту реконструкції) об'єкта

Власник приміщення _____
(Прізвище, імя та по батькові – для фізичної особи, назва підприємства – для юридичної особи)

Адреса розміщення об'єкта: вул./ пр. _____, буд. № _____

Функціональне призначення об'єкта : _____

№ п\п	Назва документів	Дата прийняття документа	Примітка
1	2	3	4
1	Проектна документація		
2	Свідоцтво суб'єкта господарювання		

Документи здав: _____ (Прізвище, імя та по батькові) _____ (Підпис)

Документи прийняв: _____ (Прізвище, імя та по батькові) _____ (Підпис)

Виконком Криворізької міської ради

**адміністратору муніципального бюро «Віза»
Ковтуновій Юлії Володимирівні**

ЗАЯВА

Прошу погодити _____
(у давальному відмінку повне найменування

юридичної особи або ім'я, по батькові та прізвище фізичної особи - підприємця)

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи - платника
податків та інших обов'язкових платежів)

(ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи)

(місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця)

_____ (телефон)

_____ (телефакс)

проектну документацію із:

- ДП "Криворізький ЕТЦ";
- КМУ ГУ МНС ;

Дата _____

Підпис _____

М.П.

Дата одержання дозвільного документу _____

З датою одержання дозвільного
документу ознайомлений _____
(підпис)

Реєстраційна картка № _____

обліку документів, прийнятих до заяви № _____ від _____ для отримання експертних висновків по робочому проекту (проекту реконструкції) об'єкта

Власник приміщення _____
(Прізвище, імя та по батькові – для фізичної особи, назва підприємства – для юридичної особи)

Адреса розміщення об'єкта: вул./ пр. _____, буд. № _____

Функціональне призначення об'єкта : _____

№ п\п	Назва документів	Дата прийняття документа	Примітка
1	2	3	4
1	Проектна документація		
2	Технічний висновок щодо можливості реконструкції		
3	Інструментальне обстеження конструкцій		
4	Висновок СЕС по робочому проекту (для ЕТЦ)		
5	Свідоцтво суб'єкта господарювання		
6	Свідоцтво платника податку (для КМУ ГУ МНС)		
7	Проект пожежної сигналізації (для КМУ ГУ МНС)		

Документи здав: _____ (Прізвище, імя та по батькові) _____ (Підпис)

Документи прийняв: _____ (Прізвище, імя та по батькові) _____ (Підпис)

Головному державному
санітарному лікарю

(замовник)

(адреса, телефон)

Прошу надати висновок по проекту будівництва (реконструкції) _____

(назва об'єкту)

за адресою: _____

потужність об'єкту _____

кошторис об'єкту _____

термін будівництва _____

додаткові дані _____

Додаток: Робочий проект у повному обсязі (пояснювальна записка та робочі
креслення)

Оплату гарантую.

(дата)

(Підпис)

Начальнику ДП «Криворізький експертно-технічний центр»
Злидарю С. М.

З а я в а

Прошу виконати експертизу проектної документації на відповідність вимогам нормативних актів з охорони праці

(найменування проектної документації)

(реквізити замовника: П.І.П. , адреса, телефон)

« ____ » _____ 200 г.

(прізвище, ім'я , по батькові)

З А Я В А

на проведення органом державного пожежного нагляду оцінки (експертизи)
протипожежного стану підприємства, об'єкта . приміщення та проектно -
кошторисної документації, затвердження якої не потребує висновку
комплексної державної експертизи

(найменування підприємства та прізвище, ім'я, по батькові)

(керівника (власника) або уповноваженої ним особи)

просить укласти договір та провести експертизу _____

(вид експертизи)

(найменування об'єкту, його місцезнаходження)

до « _____ » _____ 2007р.

(характеристика підприємства, об'єкта, приміщення або

проектно-кошторисної документації – конструктивні елементи

будівлі, загальна площа, ступінь пожежної небезпеки

об'єкта або його призначення, поверховість, наявність

підвальних та горищних приміщень, систем електроосвітлення,

опалення, розрахункова кількість робочих місць,

мінімальна відстань до пожежного депо, потреба у витратах води

на зовнішнє та внутрішнє пожежегасіння)

Телефон _____

Телефакс _____

Заявник _____
(підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

М.П.

« _____ » _____ 200__ р.

Заяву зареєстровано у Відділі з питань наглядово-
профілактичної діяльності Криворізького міського
управління ГУ МНС України в Дніпропетровській
області