

ЗАТВЕРДЖУЮ

\_\_\_\_\_

(посада, підпис, прізвище, ім'я, по батькові

\_\_\_\_\_

керівника суб'єкта господарювання)

\_\_\_\_\_ 200 р.

М.П.

**ПОВІДОМЛЕННЯ  
про результати ідентифікації об'єктів  
підвищеної небезпеки**

\_\_\_\_\_

(повна і скорочена назва суб'єкта господарювання)

\_\_\_\_\_

(форма власності)

\_\_\_\_\_

(ідентифікаційний код суб'єкта господарювання)

\_\_\_\_\_

(орган, до сфери управління якого належить суб'єкт

\_\_\_\_\_

господарювання)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові та номер телефону керівника суб'єкта

\_\_\_\_\_

господарювання)

\_\_\_\_\_

(посада, прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону,

\_\_\_\_\_

факс, електронна адреса відповідальної особи)

\_\_\_\_\_

(юридична адреса суб'єкта господарювання)