



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА ГІРНИЧОГО НАГЛЯДУ
ТА ПРОМИСЛОВОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ
ТЕРИТОРІАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ
ГІРНИЧОГО НАГЛЯДУ ТА ПРОМИСЛОВОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ
У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ТА М. КИЄВІ

ДОЗВІЛ
№1800.15.32

Дозволяється **ТОВАРИСТВУ З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**
« КОМПЛЕКТБІЛДІНГ »

м. Київ, вул. Бориспільська, 7, код платника податків згідно ЄДРПОУ: 39716707, код
виду діяльності згідно КВЕД: 41.20,

(повне найменування юридичної особи, місце державної реєстрації, код платника податків згідно з ЄДРПОУ, код виду діяльності згідно з КВЕД або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця, серія і номер паспорта, ким і коли виданий, місце проживання, номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті); у разі потреби – відокремлений підрозділ, який виконуватиме роботи підвищеної небезпеки або експлуатувати (застосовуватиме) машини, механізми, устаткування підвищеної небезпеки)

виконувати:

- * роботи в діючих електроустановках напругою понад 1000 В (до 35 кВ);
- * роботи в колодязях, шурфах, траншеях, котлованах;
- * земляні роботи, що виконуються на глибині понад 2 метри;
- * зведення, монтаж будинків, споруд, зміцнення їх аварійних частин, електропрогрівання бетону;
- * зварювальні (РДЕ), газополум'яні роботи (ГР);

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки, у разі потреби – місце їх виконання)

на підставі заяви власника від 02.07.2015р. №з-1990, висновку експертизи ДП
«Київський ЕТЦ» Держпраці» №80.2-04-01-1944.15 від 25.06.2015р.

(найменування документів із зазначенням їх реєстраційних даних у дозвільному органі)

за умови додержання вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки

Дозвіл діє з 03 липня 2015 р. до 02 липня 2020 р.

Начальник
територіального управління
М.П.



І.І. Шумелюк
(ініціали та прізвище)

03 липня 2015 року

Строк дії дозволу продовжено до _____ 20__ р. на підставі _____

(найменування документа)

Начальник (заступник начальника)
територіального управління
М.П.

(підпис)

(ініціали та прізвище)