



**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  
№625.15.32**

Дозволяється                                  **ТОВАРИСТВУ З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**«БЛАГОГРАД»**, 04655, м. Київ, вул. Кемеровська,1, код платника податків згідно  
**ЄДРПОУ: 38356762, код виду діяльності згідно КВЕД: 41.10,**

(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 (незначається 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 безпеки або експлуатувати (застосовуватиме) машини, механізми, устаткування підвищеної безпеки)

**ВИКОНУВАТИ:**

1. роботи верхолазні, що виконуються на висоті 5 метрів і більше над поверхнею ґрунту, з перекриття або робочого настилу, та роботи, що виконуються за допомогою підйомних і підвісних коликів, механічних підйомачів та будівельних підйомників,

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

**на підставі**                                  **заяви власника від 05.03.2015р. №з-664, висновку експертизи ДП «Донецький ЕТЦ» Держгірпромнагляду України» №14.-.04.-19.-3256.14 від 24.09.2014р.,**

(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 11 березня 2015 р. до 10 березня 2020 р.

**Перший заступник начальника територіального управління**

М.П.

11 березня 2015 року



**В.М. Мошик**

(ініціали та прізвище)

Строк дії дозволу продовжено до \_\_\_\_\_ 20 р. на підставі \_\_\_\_\_

(найменування документа)

**Начальник (заступник начальника) територіального управління**

М.П.

(підпис)

(ініціали та прізвище)