

Forma patvirtinta
Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie
Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2019 m. spalio 22 d. įsakymu Nr. VKE-443

(Pavedimo atlikti patikrinimą forma)

(pavedusio asmens pareigų pavadinimas)

PAVEDIMAS ATLIKTI PATIKRINIMĄ

20__m. _____d. Nr. _____

(surašymo vieta)

P a v e d u

(įstaigos pavadinimas, asmens pareigos, vardas, pavardė)

patikrinti _____
(objekto pavadinimas, adresas)

patikrinimo _____ tikslas

Tiesioginės valstybinės visuomenės sveikatos saugos kontrolės rūšis (*pažymėti X*):

[] periodinė kontrolė [] grįžtamoji kontrolė [] operatyvioji kontrolė

Patikrinimą pradėti 20__m. _____d.

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)