Valstybinės triukšmo kontrolės
vykdymo taisyklių
3 priedas

(Patikrinimo akto forma)

_____
(įstaigos pavadinimas)

PATIKRINIMO AKTAS

20___m. _____d. Nr._____

_____
(surašymo vieta)

Patikrinimą atliko _____
(patikrinimą atlikusio (-ių) asmens (-ų) pareigų pavadinimas, vardas (-ai) ir pavardė (-ės))
_____
_____

Pavedimo data ir Nr. _____

Valstybinės triukšmo kontrolės rūšis _____
(planinė, neplaninė, neplaninė (grįžtamoji))

Dalyvaujant _____
(objekto vadovo, jo įgalioto ar atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė;
_____
triukšmo šaltinio valdytojo (ne ūkio subjekto) vardas, pavardė)
_____
_____

Patikrinta _____
(objekto pavadinimas, kodas, adresas arba fizinio asmens vardas, pavardė,
_____
verslo liudijimo numeris, išdavimo vieta ir galiojimo laikas)
_____
_____
_____

Anksčiau objektas / triukšmo šaltinio valdytojas (ne ūkio subjektas) buvo tikrintas
_____
(patikrinimo akto data, Nr.)

Patikrinimas vietoje pradėtas 20____ m._____d. _____val.
Patikrinimas vietoje baigtas 20____ m._____d._____val.

Nustatyta:
_____

(kokiais teisės aktais vadovaujantis atliktas patikrinimas, kokie patikrinimo rezultatai, kuo remiantis gauti tokie rezultatai)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Patikrinimo išvada:

_____

(nurodyti, kokių teisės aktų (teisės akto pavadinimas, straipsnis, dalis, punktas, papunktis) pažeidimai nustatyti / nenustatyti)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nurodymas:

_____

_____

_____

_____

_____

PRIDEDAMA:

1._____,_____lapai (-ų).

2._____,_____lapai (-ų).

3._____,_____lapai (-ų).

Žymos apie suteiktas konsultacijas:

_____

_____

_____

_____

_____

Patikrinimo aktas surašytas 2 egzemplioriais.

Patikrino:

_____

(patikrinimą atlikusio asmens pareigų pavadinimas)

_____ _____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

_____

(patikrinimą atlikusio asmens pareigų pavadinimas)

_____ _____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

Dalyvavo patikrinime:

_____
(patikrinime dalyvavusio asmens pareigų pavadinimas)

_____ _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

_____
(patikrinime dalyvavusio asmens pareigų pavadinimas)

_____ _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

Su aktu susipažinau ir vieną egzempliorių gavau:

_____
(objekto vadovo, jo įgalioto ar atsakingo asmens pareigų pavadinimas)

_____
(parašas)

_____
(vardas ir pavardė)

_____
(data)

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos kontrolę vykdančių pareigūnų veiksmai gali būti skundžiami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Informuojame, kad Jūsų asmens duomenys bus tvarkomi Visuomenės sveikatos saugos informacinėje sistemoje (toliau – VSSIS). Asmens duomenų tvarkymo tikslas – grupuoti ir analizuoti tam tikrą veiklą vykdančių, leidimus turinčių asmenų duomenis. Asmens duomenys tvarkomi griežtai laikantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo. VSSIS valdytoja yra Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, juridinio asmens kodas 188603472, adresas: Vilniaus g. 33, LT-01506, Vilnius. Jūs turite teisę, pateikęs asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, susipažinti su VSSIS tvarkomais savo asmens duomenimis, reikalauti ištaisyti neteisingus, neišsamius, netikslius savo asmens duomenis.

_____