



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА ГІРНИЧОГО НАГЛЯДУ
 ТА ПРОМИСЛОВОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ**
 (Держгірпромнагляд України)
**ТЕРИТОРІАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ
 ГІРНИЧОГО НАГЛЯДУ ТА ПРОМИСЛОВОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ
 У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ТА М. КИЄВІ**

ДОЗВІЛ
№842.12.32

**Дозволяється ТОВАРИСТВУ З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «БК
 «УКРБУДМОНТАЖ», 03179, м. Київ, вул. Котельникова, 51, код платника податків
 згідно ЄДРПОУ: 34482827, код виду діяльності згідно КВЕД: 45.21.1**

(повне найменування юридичної особи, місце державної реєстрації, код платника податків згідно з ЄДРПОУ, код виду діяльності згідно з КВЕД або інавше 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 реалізації переконані відмовлятися 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 – шлюбні і сімейні парозиди, який виконуватиме роботи підвищеної небезпеки або експлуатувати (застосовуватиме) машини, механізми, устатковання підвищеної небезпеки)

експлуатувати:

- * вантажопідіймальні крани:
- кран баштовий R54/16, 2007р.в., Китай.

Адреса виробництва, розташування устаткування: Київська область, м. Вишгород, вул. Шолуденка, «ЖМ «Берізки».

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

**на підставі заяви власника від 26.03.2012 р. №з-1012, висновку експертизи ДП
 «Київський ЕТЦ» Держгірпромнагляду України №80.2-04-06-0254/1.12 від
 16.03.2012р.**

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

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

Дозвіл діє з **05 квітня 2012 р.** до **05 квітня 2017 р.**

Заступник начальника
територіального управління
М.П.


 _____ **Н.А. Ємельянова**
(підпис) (ініціали та прізвище)

05 квітня 2012 року



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

(найменування документа)

Начальник (заступник начальника)
територіального управління
М.П.

(підпис) (ініціали та прізвище)