



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**  
**№3753.12.32**

Дозволяється **ТОВАРИСТВУ З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**«АБ ГРУП»**, 07400, Київська область, місто Бровари, вулиця Кірова, будинок 90, офіс  
26, код платника податків згідно ЄДРПОУ: 37284619, 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 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 – видокремлений підрозділ, який виконує певні роботи підвищеної небезпеки або експлуатувати (застосовувати) машини, механізми, устаткування підвищеної небезпеки)

**виконувати:**

- земляні роботи, що виконуються на глибині понад 2 метри або в зоні розташування підземних комунікацій;
- роботи верхолозні, 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 кошиків, механічних підіймачів та будівельних підйомників;
- зведення, монтаж будинків, споруд, зміцнення їх аварійних частин;
- зварювальні, газополум'яні, наплавні роботи;
- обстеження, ремонт та чищення димарів, повітропроводів,

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

на підставі заяви власника від 02.10.2012р. №з-3443, висновку експертизи ДП  
«Київський ЕТЦ» Держгірпромнагляду України» №80.2-04-01-3919.12 від 27.09.2012р.,

(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 **04 жовтня 2012 р.** до **04 жовтня 2017 р.**

Заступник начальника  
територіального управління  
М.П.

(підпис)

**В.Л. Корпусенко**  
(ініціали та прізвище)

**04 жовтня 2012 року**

Строк дії дозволу продовжено до **04 жовтня 2017 р.** на підставі **заяви**  
**на продовження строку дії дозволу № 3753.12.32 від 14.08.15 від об'єкта**

**Перишкіт**  
Начальник (заступник начальника)  
територіального управління  
М.П.



**В.С. Андрущенко**  
(ініціали та прізвище)