*Додаток 3*

 *до Порядку створення об’єктових і територіальних формувань цивільного*

 *захисту* *м. Кривого Рогу*

***ПЕРЕЛІК***

***суб’єктів господарювання м. Кривого Рогу (района в місті),***

***на яких утворені об’єктові формування цивільного захисту спеціального призначення,***

***станом на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 року***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** ***з/п*** | ***Назва спеціалізованої*** ***служби ЦЗ*** | ***Керівник служби (ПІБ, посада, контактний телефон)*** | ***На якій базі створюється служба*** | ***Склад служби*** | ***Укомплектованість спеціалізованої служби цивільного захисту*** |
| ***працівниками*** | ***технікою*** | ***майном*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (посада) (підпис) (ініціал та прізвище)