*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)