



(найменування органу державного нагляду (контролю), його місцезнаходження,
номер телефону, адреса електронної пошти)

АКТ
перевірки дотримання вимог земельного законодавства
щодо об'єкта – земельної ділянки

№ _____

Нами (мною), _____

_____,
(посади(а), прізвища(є), імена (ім'я) та по батькові державних інспекторів (державного інспектора), які
проводили(в) перевірку)

за участю _____

(посади, прізвища, імена та по батькові осіб, які були залучені до перевірки)

у присутності _____

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи чи уповноваженої ним особи або фізичної
особи чи її представника, що перевіряється, свідків, які були присутні при перевірці)

відповідно до вимог статей 6 і 10 Закону України «Про державний контроль
за використанням та охороною земель» проведено перевірку щодо

(зазначити, з якого питання проводиться перевірка)

під час використання земельної ділянки _____

(кадастровий номер чи місце розташування)

інформація про власника (користувача) земельної ділянки _____

(назва підприємства, установи чи організації, прізвище, ім'я та по батькові керівника (представника)
юридичної особи чи фізичної особи)

У результаті перевірки встановлено: _____
(зазначити результати перевірки при виявленні

порушення земельного законодавства, вказати його суть з посиланням на акти чинного

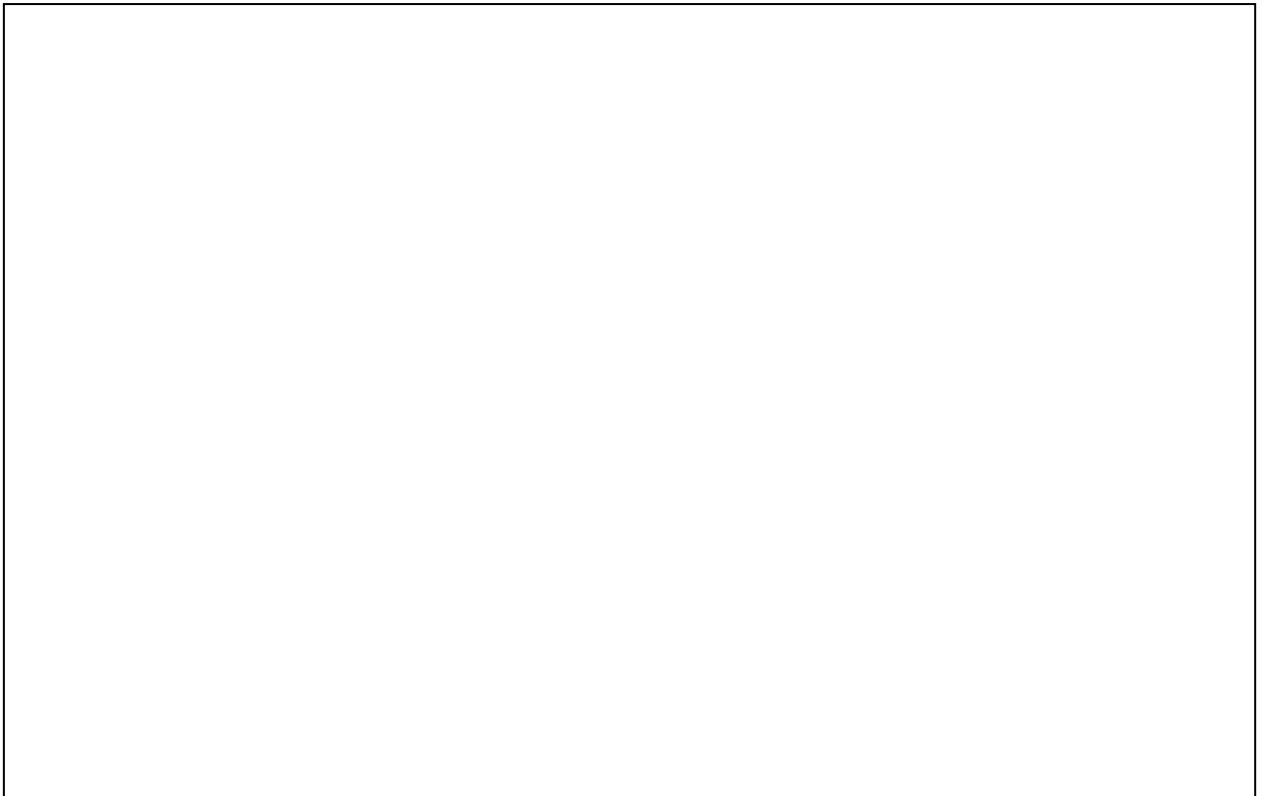
Зворотний бік акта

законодавства, вимоги яких порушено, місце розташування земельної ділянки, її площу,

категорію земель та склад угідь, фактичну площу та стан використання земельної ділянки,

наявність документів, що посвідчують право на земельну ділянку тощо)

План-схема земельної ділянки



_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)

_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)

Підписи осіб, які були присутні при перевірці:

_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)

_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)

Підпис представника юридичної особи чи уповноваженої ним особи або фізичної особи чи її представника, яких перевіряли:

З актом ознайомлений, копію акта отримав

(прізвище та ініціали)
Дата _____ Підпис _____

(прізвище та ініціали)
Дата _____ Підпис _____

Копію цього акта надіслано поштою*

(прізвище та ініціали особи, яка надіслала копію цього акта)
Дата _____ Підпис _____

* У разі відмови юридичної особи чи уповноваженої ним особи або фізичної особи чи її представника отримати копію цього акта.