

(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

№ \_\_\_\_\_

**План мероприятий по устранению нарушений требований охраны труда, промышленной и пожарной безопасности  
по предписанию (акту) № XXX от XX.XX.XXXX**

№ п/п	Выявленные нарушения	Наименование мероприятий по устранению	Ответственный за реализацию мероприятий	Сроки выполнения
1	2	3	4	5

**Руководитель структурного подразделения**

**И.О. Фамилия**

Фамилия Имя Отчество  
XXXX