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

[Место составления]

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_ |  |

**Оперативное сообщение (информация) об аварии, инциденте, случае утраты взрывчатых материалов промышленного назначения**

Вид аварии (необходимую информацию отметить знаком Х)

|  |  |
| --- | --- |
|  | - неконтролируемый взрыв |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - выброс опасных веществ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - разрушение сооружений |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - повреждение, разрушение технических устройств |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - нарушение режима работы |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - повреждение ГТС |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - утрата взрывчатых материалов промышленного назначения |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - другие виды аварий |

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие пострадавших |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и время(московское) аварии, повреждения ГТС, утраты взрывчатых материалов | |
| промышленного назначения |  |
| Хозяйственное образование (хозяйствующий объект), вертикально-интегрированная структура | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Территориальный орган, вид надзора |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место нахождения организации (субъект Российской федерации, город, поселок и т.п.) |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Место аварии, повреждения ГТС, утраты взрывчатых материалов промышленного назначения | |
| (производство, участок, цех, координаты по трассе с привязкой к ближайшему населенному | |
| пункту и т.п.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер объекта |  |
|  | |

|  |
| --- |
| Обстоятельства аварии, повреждения ГТС, утраты взрывчатых материалов промышленного |
| назначения и последствия (в том числе травмирование) |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Организации, принимающие участие в ликвидации последствий аварий, повреждения ГТС, |
| утраты взрывчатых материалов промышленного назначения |
|  |
|  |
|  |

Передал:

Должность И.О. Фамилия

Телефон +7 (ХХХ) ХХХ-ХХ-ХХ

Принял:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность | подпись | Инициалы, фамилия |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и время (московские) приема |  |
| Причина задержки передачи информации в установленный срок (указать при задержке более 24 часов) | | |
|  | | |