**НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКГО ЛИЦА (ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНЕМАТЕЛЯ)**

**П Р И К А З**

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

О мерах по обеспечению

антитеррористической защищенности

торгового объекта (территории)

*(наименование)*

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 19.10.2017 №1273 "Об утверждении требований к антитеррористической защищенности торговых объектов (территорий) и формы паспорта безопасности торгового объекта (территории)", **приказываю:**

1. Назначить Ф.И.О. ответственным за антитеррористическую защищенность торгового объекта (территории) и его критических элементов. На время временного отсутствия Ф.И.О. (отпуск, болезнь и т.д) ответственность за антитеррористическую защищенность торгового объекта (территории) и его критических элементов возложить на Ф.И.О.

Ответственному лицу осуществлять:

* контроль за работоспособностью инженерно-технических средств охраны;
* контроль за соблюдением пропускного и внутриобъектового режимов на торговом объекте (территории);
* проведение учений и (или) тренировок с работниками торгового объекта (территории) по подготовке к действиям при угрозе совершения и при совершении террористического акта на торговом объекте (территории) не реже 2 раз в году;
* контроль за выполнением требований к обеспечению охраны и защиты торгового объекта (территории), а также за уровнем подготовленности подразделения охраны торгового объекта (территории) (при их наличии) к действиям при угрозе совершения и при совершении террористического акта на торговом объекте (территории);
* информирование работников торгового объекта (территории) о требованиях к антитеррористической защищенности торгового объекта (территории) и содержании организационно-распорядительных документов в отношении пропускного и внутриобъектового режимов на торговом объекте (территории);
* хранение паспорта безопасности торгового объекта в защищенном от посторонних лиц месте (запираемом сейфе или металлическом ящике).

2. Разрешить доступ к сведениям указанным в паспорте безопасности торгового объекта следующим лицам:

* Ф.И.О., должность
* Ф.И.О., должность
* -Ф.И.О., должность

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*