

**Российская Федерация**

**Республика Карелия**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**Беломорского муниципального округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 18 июля 2025 г. № 664**

**г. Беломорск**

**Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории Беломорского муниципального округа Республики Карелия**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь Уставом Беломорского муниципального округа Республики Карелия, администрация Беломорского муниципального округа постановляет:

1. Утвердить типовые формы документов,используемые при осуществлении муниципального контроля на территории Беломорского муниципального округа Республики Карелия:

1) журнал учета объявленных предостережений, согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) протокол осмотра, согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) протокол опроса, согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

4) акт о невозможности проведения проверки, согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

5) мотивированное представление о проведении контрольно (надзорного) мероприятия, согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

6) журнал учета предписаний, согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

7) акт профилактического визита, согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

8) требование о предоставлении документов, согласно приложению 8 к настоящему постановлению.

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Беломорского муниципального округа в информационно - телекоммуникационной сети Интернет.

Исполняющий обязанности главы

Беломорского муниципального округа О.Я.Александрова

Приложение 1

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07. 2025 года № 664

**(Типовая форма журнала учета объявленных предостережений)**

Журнал учета объявленных предостережений

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

*( указывается наименование контрольного органа)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид муниципального контроля | Дата/ регистрационный номер объявленного предостережения | Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии) | ФИО гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика | Адрес гражданина, организации ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений | Указанные в предостережении меры, которые необходимо принять для обеспечения соблюдения обязательных требований |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

*(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)*

Приложение 2

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма протокола осмотра)**

(указывается наименование контрольного органа)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

(дата составления протокола) (место составления протокола)

**Протокол осмотра**

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

2. Осмотр проведен:

1) ...

2) …

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц),уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

1) …

2) …

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения);идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)(должность, фамилия, инициалы специалиста(руководителя группы специалистов),уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)(подпись)

|  |
| --- |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (дата и время ознакомления) \* |
|  |
| Отметка о направлении акта контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* |

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение 3

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма протокола опроса)**

(указывается наименование контрольного органа)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

(дата составления протокола) (место составления протокола)

**Протокол опроса**

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид

муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или

муниципальный контроль в сфере благоустройства)

2. Опрос проведен:

1) ...

2) …

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц),уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и котороепровело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

1) …

2) …

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

(указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)(подпись)

(должность, фамилия, инициалы специалиста(руководителя группы специалистов),уполномоченного осуществлять контрольноемероприятие)(подпись)

|  |
| --- |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (дата и время ознакомления) \* |
|  |
| Отметка о направлении акта контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение 4

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма акта о невозможности проведения проверки)**

(наименование органа муниципального контроля)

« » 20 г.

(место составления акта) (дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ №

о невозможности проведения проверки

По адресу:

(место проведения проверки)

на основании распоряжения от« » 20 г. № назначено проведение проверки в отношении

(плановая/внеплановая, выездная и (или)документарная)

(Ф.И.О.физическоголица/индивидуальногопредпринимателя/наименованиеюридического лица)

Дата и время начало проведения проверки: « » 20 г.с час. мин.

(дата и время, на которое назначено проведение проверки)

Настоящий Акт о невозможности проведения проверки составлен

(должность, наименование структурного подразделения,

фамилия,имя,отчество(приналичии)должностноголица,составившегоакт)

на основании следующего:

(описываютсяобстоятельстваиусловия,препятствующиепроведениюпроверки)

Выше описанные обстоятельства подтверждаются следующим: Прилагаемые к акту документы:

Подпись лиц ,ответственных на проведение проверки:

(подпись должностного лица)(ФИО должностного лица)

(подпись должностного лица)(ФИО должностного лица)

Приложение 5

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

т 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма мотивированного представления о проведении контрольно-надзорных мероприятий)**

|  |
| --- |
|  |
| (указывается наименование контрольного органа)  **Мотивированное представление о проведении контрольно (надзорного) мероприятия**  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  *(дата составления представления)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(место составления представления)* |

Мной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/причинении вреда (ущерба) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)

содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия, а именно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается источник поступления обращения (заявления)

установлено следующее: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о подтверждении достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба), причинении вреда (ущерба)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)

либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, что выразилось в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении) полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым провести в отношении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица)

контрольное (надзорное) мероприятие, а именно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность ) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 6

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма журнала учета предписаний)**

Журнал учета предписаний

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

(указывается наименование контрольного органа)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. гражданина, ИП, наименование юридического лица | Дата и номер выданного предписания | Допущенное нарушение действующего законодательства  (ст. КоАП РФ) | Срок исполнения предписания | Результат |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

Приложение 7

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма акта профилактического визита)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование контрольного органа)

Акт

профилактического визита

№\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата составления акта) (место составления акта)*

Профилактический визит проведен в отношении:

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации и фактического места жительства гражданина)

расположенного по адресу:

Профилактический визит проведен в рамках муниципального контроля:

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи)

С\_\_\_\_\_ час.\_\_\_\_\_ мин. по\_\_\_\_\_\_ час.\_\_\_\_\_\_ мин.

При проведении профилактического визита присутствовал:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или уполномоченного представителя гражданина); фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Вид деятельности контролируемого лица:

Виды объектов контроля: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(виды объектов контроля из числа предусмотренных частью 1 статьи 16 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

Категория риска объектов контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профилактический визит проведен следующими должностными лицами:

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

В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам (в случае если консультации проводились):

По результаты проведения профилактического визита:

(информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска; в случае если по итогам профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный правовой акт)

Перечень прилагаемых документов и материалов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подписи лиц, проводивших профилактический визит:

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение 8

к постановлению администрации

Беломорского муниципального округа

от 18.07.2025 года № 664

**(Типовая форма требования предоставления документов)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование контрольного органа)

Требование о предоставлении документов

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата составления требования) (место составления требования)*

1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Контролируемые лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)

1. Необходимо представить в срок до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.:

1)…

2)…

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

(исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

3. Истребуемые документы необходимо направить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование контрольного органа)

в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31 июля 2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе (указать нужное).

Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

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

(ФИО должностного лица, должность уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие, подпись)

Требование о предоставлении документов получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале