АДМИНИСТРАЦИЯ ДМИТРОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28.02.2022 № 16-РА

г. Дмитров

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве на территории Дмитровского городского округа Московской области

В соответствии Федеральным законом от 08.11.2007 № 257-ФЗ «Об автомобильных дорогах и дорожной деятельности в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», решением Совета депутатов Дмитровского городского округа Московской области от 26.10.2021 №98/18 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве на территории Дмитровского городского округа Московской области», руководствуясь Уставом муниципального образования Дмитровский городской округ Московской области:

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму акта выездного обследования;

2) форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности);

3) форму акта профилактического визита;

Отпечатано: ИП Коробова Е.А., ИНН 502200462352
г. Коломна, ул. Астахова, д. 25, пом. 2а, 4. Тираж 2000. Заказ: В/11, 19.03.2020

4) форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом;

5) форму акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

6) форму акта о невозможности опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия;

7) форму журнала регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами при осуществлении муниципального контроля (надзора);

8) форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

9) форму задания на проведение профилактического визита;

10) форму мотивированного представления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

11) форму мотивированного представления о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

12) форму мотивированного представления о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

13) форму мотивированного представления о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

14) форму мотивированного представления об отсрочке решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

15) форму мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия;

16) форму мотивированного представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований;

17) форму предписания об устранении выявленных нарушений;

18) форму протокола опроса;

19) форму протокола осмотра;

20) форму решения о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

21) форму решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

22) форму решения о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

23) форму решения об отсрочке исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

24) форму требования о представлении документов для проведения документальной проверки;

25) форму требования о проведении обязательного профилактического визита;

26) форму уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия.

2.Настоящее распоряжение подлежит опубликованию в официальном печатном издании и размещению на официальном сайте Администрации Дмитровского городского округа Московской области.

3.Контроль за исполнением настоящего распоряжение возложить на заместителя Главы Администрации Дмитровского городского округа Московской области С.И. Колкова.

Глава Дмитровского городского округа
Московской области И.И. Поночевный

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
акта выездного обследования

АКТ № ____
выездного обследования

_____ _____
(место) (дата)

Мы, _____

_____

_____
(указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение выездного обследования)

в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, утвержденным

_____
(указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) должностного лица, утвердившего задание, номер и дата задания)

«____» _____ 20___года с «____» часов «___» минут до «____» часов «___» минут проводили выездное обследование в рамках осуществления:

_____
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора)

Место проведения выездного обследования: _____

_____.
(указывается наименование городского округа Московской области)

Выездное обследование проведено в отношении:

- автомобильной дороги общего пользования местного значения Дмитровского городского округа Московской области и искусственных дорожных сооружений на ней_____

_____

(указываются наименование и идентификационный номер автомобильной дороги, координаты местонахождения проверяемого участка, сведения о правообладателе автомобильной дороги: наименование, ОГРН, ИНН, адрес места регистрации)

- примыкания к автомобильным дорогам общего пользования местного значения Дмитровского городского округа Московской области, в том числе примыкания к объектам дорожного сервиса

_____

_____

_____

(указываются вид, название и адрес (при наличии) объекта контроля, сведения о правообладателе объекта контроля, для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

- придорожной полосы и полосы отвода автомобильных дорог местного значения Дмитровского городского округа Московской области_____

_____

(указываются наименование и идентификационный номер автомобильной дороги, координаты местонахождения проверяемого участка придорожной полосы или полосы отвода, сведения о правообладателе земельного участка в границах полосы отвода и придорожной полосы: наименование, ИНН, ОГРН, адрес места регистрации)

- транспортного средства, используемого контролируемыми лицами для осуществления перевозок по муниципальным маршрутам регулярных перевозок на территории Дмитровского городского округа Московской области

_____

_____

(указываются номер и наименование маршрута регулярных перевозок, а также информация о перевозчике, для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания)

В ходе проведения выездного обследования установлено:

_____

_____.

(указываются сведения о результатах выездного обследования, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушений обязательных требований с указанием их видов)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших выездное

обследование:

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

С актом выездного обследования ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

_____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом выездного обследования:[1]

_____

_____

Отметка о направлении акта выездного обследования почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта выездного обследования

2

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
акта наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

АКТ № _____
наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

_____ _____
(место) (дата)

Мы, _____
_____
_____
(указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, утвержденным
_____
(указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) должностного лица, утвердившего задание, номер и дата задания)

«____» _____ 20___года с «____» часов «___» минут до «____» часов «___» минут провели наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в рамках осуществления
_____.
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении: _____
_____.
(указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

Контролируемые лица, ответственные за соблюдение обязательных

требований, которым принадлежат объекты контроля: _____
_____
_____.

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Территория проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности):_____
_____
_____.

(указывается наименование городского округа Московской области)

При наблюдении за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) были рассмотрены следующие данные: _____
_____

(указываются данные, имеющиеся у контрольного (надзорного) органа, данные поступившие в ходе межведомственного информационного взаимодействии, предоставленные контролируемыми лицами в рамках исполнения обязательных требований, данные, содержащиеся в государственных и муниципальных информационных системах, данные из сети Интернет, иные общедоступные данные, данные полученные с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи)

В ходе проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) установлено: _____
_____
_____.

(указываются сведения о результатах наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушений обязательных требований с указанием их видов)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности):[1]

_____

_____

Отметка о направлении акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
акта профилактического визита

АКТ №____
профилактического визита

_____ _____
(место) (дата)

Мы, _____

_____
(указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита)

в соответствии с заданием на проведение профилактического визита, утвержденным

_____
(указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) должностного лица, утвердившего задание, номер и дата задания)

«____» ___ 20___ года с «____» часов «_____» минут до «____» часов «___» минут провели профилактический визит в рамках:

_____
(указывается наименование государственного контроля (надзора)

Профилактический визит проведен по месту осуществления деятельности контролируемого лица: _____

_____.
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

При проведении профилактического визита присутствовали: _____

_____

_____.

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

В ходе проведения профилактического визита выявлены нарушения обязательных требований, получены сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (с указанием положений нормативных правовых актов):

_____

_____.

(указываются сведения о результатах профилактического визита, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушения обязательных требований с указанием их видов)

В ходе проведения профилактического визита контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля (надзора), их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля (надзора).

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших профилактический визит:

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта

со всеми приложениями получил(а)

_____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита:[1]

_____

_____

Отметка о направлении акта профилактического визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта профилактического визита

4

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

Акт № ___
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

_____ _____
(место) (дата)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20_____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение _____:
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

_____

_____
(указываются должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что проведение/ завершение _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

невозможно ввиду: _____

_____.

(указываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению контрольного (надзорного) мероприятия, невозможности завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим:

_____

_____

_____.

(указываются подтверждающие документы, материалы, обстоятельства)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии):

_____

Адрес места жительства:

_____

_____

Подпись:

_____

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии):

_____

Адрес места жительства:

_____

_____

Подпись:

_____

_____ (подпись должностного лица, составившего акт)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностного лица, составившего акт)

С актом о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

_____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом:[1]

_____

_____

Отметка о направлении акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия

АКТ № _____
о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____ _____
(место) (дата)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20_____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2021 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение:

_____

_____
(указываются наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что контролируемым лицом не представлены (несвоевременно

представлены) следующие документы и материалы:

1._____;

2._____;

3._____.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших

_____:

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

С актом о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

_____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия:[1]

_____

_____

Отметка о направлении акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при

проведении контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта актом о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия

6

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2021 № 86-РА

ФОРМА
акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

АКТ № _____
о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

_____ _____
(место) (дата)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20_____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение:

_____

_____
(указываются наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что: _____

_____;
(указывается обстоятельства и условия, которые препятствуют проведению опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничивают доступ в помещения, препятствуют проведению контрольного (надзорного) мероприятия)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших

_____:
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

С актом о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

_____

_____
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия:[1]

_____

_____

Отметка о направлении акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РД

ФОРМА
журнала регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия
с контролируемыми лицами при осуществлении муниципального контроля (надзора)

Журнал
регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия
с контролируемыми лицами при осуществлении муниципального контроля (надзора)

№ п/п	Вид государственного контроля (надзора)	Наименование контрольного (надзорного) мероприятия	Реквизиты задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия	Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия	Сведения об объекте контроля (надзора) (наименование, адрес, категория риска)	Наименование контролируемого лица (ОГРН, ИНН, юридический адрес/фактический адрес)	Сведения о результатах контрольного (надзорного) мероприятия	Должностное лицо, ответственное за проведение контрольного (надзорного) мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9

8

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

УТВЕРЖДЕНО

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии, должность уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа)

от _____20___ года

Задание № ____
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

_____ _____
(место) (дата)

1. Правовые основания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

часть 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (одно или несколько):

1._____;

2._____.

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

3. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

_____

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности уполномоченных должностных лиц)

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении: _____

_____

(указываются сведения об объекте регионального государственного контроля (надзора) (наименование, описание местоположения, адрес (при наличии), категория риска)

5. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

_____

6. Перечень обязательных требований, подлежащих оценке в ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

_____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

7. В ходе проведения мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом провести следующие контрольные (надзорные) действия:

_____

(осмотр, экспертиза, мониторинг государственных и муниципальных информационных систем, мониторинг информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также иных общедоступных данных, полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи)

8. Даты начала и окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с _____ по _____.

(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

с «____» часов «_____» минут до «____»часов «____» минут.

9. Акт по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом составить не позднее «____» _____ 20___года.

С заданием ознакомлены:[1]

_____ _____

_____ _____

_____ _____

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности должностных лиц, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

(дата, подпись)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

9

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
задания на проведение профилактического визита

УТВЕРЖДЕНО

_____

_____
(фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа)

от _____20___ года

Задание № ____
на проведение профилактического визита

_____ _____
(место) (дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита: часть 1 статьи 45 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченные на проведение профилактического визита с контролируемым лицом:

_____

_____

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности уполномоченных должностных лиц)

3. Профилактический визит проводится в отношении: _____

_____.

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания)

4. Предмет профилактического визита: _____

5. Даты начала и окончания проведения профилактического визита:

с _____ по _____

(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

с «_____» часов «___» минут до «____» часов «____» минут

6. Место проведения профилактического визита: _____

_____

(указывается место проведения профилактического визита)

7. Акт результатов проведенного профилактического визита составить не позднее «____» _____ 20___года.

С заданием ознакомлены:[1]

_____ _____

_____ _____

_____ _____

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности должностных лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита) (дата, подпись)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение профилактического визита

10

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 18.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
мотивированного представления
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____
(руководителю, заместителю руководителя
контрольного (надзорного) органа)

Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной,_____
_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба)/ об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения профилактического мероприятия, а именно_____
_____,
(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее_____

_____.

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о подтверждении достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/ причинении вреда (ущерба)

_____,

(указывается информация о лице (группе лиц), которому (которым) причинен вред (ущерб) или в отношении которого (которых) существует угроза причинения вреда (ущерба), содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученная в результате проведения профилактического мероприятия)

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) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия при осуществлении_____,

(указывается вид регионального государственного контроля (надзора)

а именно: _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении_____

_____,

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

место фактического осуществления деятельности контролируемого лица: _____

_____.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление о проведении) контрольного (надзорного мероприятия)	(подпись)	(расшифровка подписи)

11

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
мотивированного представления
о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____
(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной,_____

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о наличии оснований для приостановления исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20_____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение), содержащихся в _____,

(указывается источник поступления сведений о приостановлении исполнения решения контрольного (надзорного) органа)

установлено следующее _____

_____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о приостановлении исполнения решения контрольного (надзорного) органа

с «_____» _____ 20 _____ года на _____

(указывается срок, на который приостанавливается исполнение решения)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(расшифровка подписи)

12

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
мотивированного представления о возобновлении
ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____
(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной, _____
_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

в связи с истечением срока приостановления исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20_____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение), установлено следующее _____
_____.
(кратко указываются результаты рассмотрения)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения с «_____» _____ 20_____года.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(расшифровка подписи)

13

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РД

ФОРМА
мотивированного представления
о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____
(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной,_____

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о наличии оснований для прекращения исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____20_____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес

проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение), содержащихся в _____

(указывается источник поступления сведений о прекращении исполнения решения контрольного (надзорного) органа)

установлено следующее _____

_____.

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о прекращении исполнения решения с «_____» _____ 20 ____года.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(расшифровка подписи)

14

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
мотивированного представления
об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____
(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной,_____

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений об основаниях для отсрочки исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение), содержащихся в _____,

(указывается источник поступления сведений об отсрочке исполнения решения контрольного (надзорного органа)

установлено следующее_____

_____.

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос об отсрочке исполнения решения

с «_____» _____ 20____года на _____.

(указывается срок, на который будет отсрочено исполнение решения)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(расшифровка подписи)

15

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия

_____
(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
об отсутствии основания для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной,_____
_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба)/ об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения профилактического мероприятия, а именно_____
_____,
(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее _____

_____.

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия, профилактического мероприятия)

Из вышеизложенного следует, что:_____

_____

(указываются причины отсутствия оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прихожу к выводу об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия _____

_____.

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия и объекта государственного контроля)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(расшифровка подписи)

16

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
мотивированного представления
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

_____
(должность, ФИО, должностного лица, уполномоченного
на принятие решения о направлении предостережения
о недопустимости нарушения обязательных требований)

Мотивированное представление
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

_____ № _____
(дата)

Мной,_____

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия, а именно

_____

_____,
(указывается источник поступления сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

установлено следующее _____

_____.

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения контрольных (надзорных) мероприятий)

Вышеизложенное свидетельствует об отсутствии оснований о для проведения контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 57 Федерального закона Российской Федерации от 31.07.2020 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ).

Руководствуясь пунктом 2 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ, прошу рассмотреть вопрос о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований

_____.

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Приложение: на _____л. в 1 экз.

_____	_____	_____
(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
предписания об устранении выявленных нарушений

Кому:_____
(наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

_____

_____

Куда:_____

_____

_____
(место жительства, адрес места нахождения, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных нарушений[1]

_____ _____
(дата) (место составления)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора)

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области

в отношении _____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

в том числе с использованием _____

_____

(указываются работающие в автоматическом режиме технические средства фиксации правонарушений/ данные, полученные в ходе межведомственного информационного взаимодействия)

выявлены нарушения обязательных требований (Акт от «___»_____20___г. № ___).

В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предписываю устранить следующие нарушения:

№ п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения нарушения
1		
2		
3		

Об устранении нарушений, указанных в предписании, доложить в письменном виде с приложением копий документов, подтверждающих исполнение предписания в _____

(наименование органа государственного контроля (надзора), адрес местонахождения и адрес электронной почты)

Приложение к предписанию (при наличии): на _____л. в 1 экз.

_____

(подпись руководителя, заместителя руководителя, иного должностного лица, уполномоченного на вынесение предписания, органа государственного контроля (надзора), вынесшего предписание с указанием фамилии, инициалов)

_____

(дата, ФИО, подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, физического лица, получившего предписание)

16

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
протокола опроса

Протокол опроса

_____ _____
(место) (дата)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора)

на основании решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20 _____ года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) должностными лицами контрольного (надзорного) органа _____

_____
(указываются, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности лиц, проводивших опрос)

проведен опрос _____..
(указывается фамилия, имя отчество (последнее при наличии), адрес места проживания опрашиваемого лица (лиц)

В ходе опроса установлено: _____

_____.

(указываются результаты опроса)

Опрос осуществлялся с применением :_____

_____.

(указываются технические средства, использованные при фотосъемке, аудио- и (или) видеозаписи, иные способы фиксации доказательств, предусмотренные законодательством Российской Федерации)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю.

Подписи опрашиваемых лиц:

(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Подписи должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводивших опрос:

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Копию протокола опроса со всеми приложениями получил(а)

_____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса:[1]

_____

_____

Отметка о направлении протокола опроса почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде

(адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола опроса

19

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 76-РД

ФОРМА
протокола осмотра

Протокол осмотра

_____ _____
(место) (дата)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора)

на основании решения контрольного (надзорного) органа

от «_____» _____ 20 _____года № _____

_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) должностными лицами контрольного (надзорного) органа

_____

_____
(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности лиц, проводивших осмотр)

проведен осмотр_____,
(указывается перечень территорий и помещений, а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

расположенных по адресу: _____.
(указывается место проведения осмотра)

При проведении осмотра присутствовали: _____

_____

_____
(указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес места проживания, присутствовавших представителей контролируемого лица при проведении осмотра)

В ходе осмотра установлено: _____

_____
(указываются результаты осмотра)

Осмотр осуществлялся с применением: _____

_____
(указываются технические средства, использованные при фотосъемке, аудио- и (или) видеозаписи, иные способы фиксации доказательств, предусмотренные законодательством Российской Федерации)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводивших осмотр:

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)
(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Копию протокола осмотра со всеми приложениями получил(а)

_____

_____
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра:[1]

_____

_____

Отметка о направлении протокола осмотра почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[1]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[1]Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола осмотра

2

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
решения о приостановлении исполнения решения о проведении
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия[1]

от «____» _____ 20 ____ года, «____» часов «_____» минут № ____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления о приостановлении исполнения решения о проведении _____
_____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «_____» _____ 20_____года № _____ и в связи с:
_____
(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20_____ года № _____

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области,

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) приостанавливается

с «_____» _____ 20____ года на _____

(указывается срок, на который приостанавливается исполнение решения)

_____ _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), принявшего решение о приостановлении исполнения решения) (подпись)

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:[2]

_____

_____

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 76-РА

ФОРМА
решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия[1]

от «____» _____ 20____ года, «____» часов «_____» мин. № ____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении

_____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «_____» _____ 20_____ года № _____ и в связи с:

_____

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20_____ года № _____

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) возобновляется с «_____» _____ 20____года.

_____ _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), принявшего решение о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения) (подпись)

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:[2]

_____

_____

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
решение о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия[1]

от «____» _____ 20 ____ года, «____» часов _____ минут № ____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления о прекращении исполнения решения о проведении _____
_____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «_____» _____ 20_____года № _____ и в связи с:
_____
(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа
от «____» _____ 20_____ года № _____

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области.

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) прекращается с «____» _____ 20_____года.

_____ _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), принявшего решение) (подпись)

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:[2]

_____

_____

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

23

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
решение об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия[1]

от «____» _____ 20____ года, «____» часов «_____» минут № ____

На основании части 2 статьи 93 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления об отсрочке исполнения решения о проведении _____

_____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «____» _____ 20 ____года № ____ и в связи с: _____

_____

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения об отсрочке исполнения решения контрольного (надзорного) мероприятия)

предоставить отсрочку исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20_____ года № _____

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области.

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) на: _____.
(указывается срок, на который представляется отсрочка исполнения решения)

_____ _____
(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), принявшего решение об отсрочке исполнения решения) (подпись)

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:[2]

_____

_____

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____
(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

29

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
требования о представлении документов для проведения документарной проверки

Требование о представлении документов для проведения документарной проверки[1]

_____ № _____
(дата)

Кому:_____
(наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

_____
_____

Куда:_____
_____
_____
(место жительства, адрес места нахождения, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

На основании решения контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20_____ года № _____

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области.

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее – решение) в период с «___» _____ 20__ года по «____» _____ 20__ года проводится плановая/ внеплановая документарная проверка.

В ходе проведения документарной проверки установлено, что сведения, содержащиеся в документах, имеющихся в распоряжении контрольного (надзорного) органа, вызывают обоснованные сомнения и не позволяют оценить исполнение контролируемым лицом обязательных требований.

В связи с вышеизложенным необходимо представить следующие документы:

1._____;

2._____.

Документы необходимо представить в течение десяти рабочих дней со дня получения настоящего требования в _____

(наименование отдела)

Управления регионального административно-транспортного контроля Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области по адресу: _____.

(указывается адрес отдела по дорожно-транспортному хозяйству Администрации Дмитровского городского округа Московской области)

Дополнительно разъясняем, что непредставление или несвоевременное представление в государственный орган (должностному лицу) сведений (информации), представление которых предусмотрено законодательством и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, а равно представление в государственный орган (должностному лицу) таких сведений (информации) в неполном объеме или в искаженном виде влечет административную ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

_____ _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора)) (подпись)

Требование о представлении документов для проведения документарной

проверки получил(а) _____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с требованием о представлении документов для проведения документарной проверки:[2]

_____

_____

Отметка о направлении требования о представлении документов для проведения документарной проверки почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа требования о представлении документов для проведения документарной проверки

25

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
уведомления о проведении обязательного профилактического визита

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита[1]

_____ № _____
(дата)

Кому: _____
(наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)
_____
_____
_____

Куда: _____
(место жительства, адрес места нахождения, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Настоящим уведомляю, что на основании задания контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области.

от «____» _____ 20____ года № ____, руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), в отношении:

_____

_____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

по адресу:_____

_____

(указывается адрес (местоположение) объекта регионального (государственного) контроля (надзора)/ адрес фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

«____» _____ 20____ года с «____» часов «____» минут будет проводиться обязательный профилактический визит.

Копия задания о проведении профилактического визита прилагается к настоящему уведомлению: на ____ л. в 1 экз.

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, письменно уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Адрес электронной почты для направления уведомления об отказе от проведения обязательного профилактического визита:_____.

Предлагаем руководителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, физическому лицу лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей и предоставление документов, подтверждающих их полномочия.

Проведение обязательного профилактического визита будет осуществляться уполномоченными должностными лицами контрольного (надзорного) органа в порядке, предусмотренном статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ.

_____ _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора)) (подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомлением о проведении обязательного профилактического визита:[2]

_____

_____

Отметка о направлении уведомления о проведении обязательного профилактического визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении обязательного профилактического визита

26

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Администрации
Дмитровского городского округа
Московской области
от 28.02.2022 № 16-РА

ФОРМА
уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия[1]

_____ № _____
(дата)

Кому: _____
(наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица

_____
_____

Куда: _____
_____
_____
(место жительства, адрес места нахождения, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20____ года № _____
_____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

[1]Оформляется на бланке письма Администрации Дмитровского городского округа Московской области.

на сновании_____,
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)
руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ),

по адресу (адресам):
_____
_____
с «___» _____ 20___ года по «___»_____20___года
будет проводиться _____.
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

Копия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия прилагается к настоящему уведомлению: на ____ л. в 1 экз.

В соответствии с требованиями Федерального закона № 248-ФЗ при проведении контрольного (надзорного) мероприятия обеспечивается присутствие контролируемого лица либо его представителя (полномочия представителя контролируемого лица должны быть подтверждены соответствующей доверенностью, распорядительным документом организации или иным документом, оформленным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

_____ _____
(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля (надзора) (подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия:[2]
_____
_____

Отметка о направлении уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:[2]

_____

_____

(указывается дата и способ направления)

[2]Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

[illegible]

([illegible] С. В. - [illegible])