



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

Об утверждении форм процессуальных документов, используемых управлением контрольной деятельностью Администрации городского округа Чехов при проведении контрольных мероприятий в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов Московской области, утвержденным решением Совета депутатов городского округа Чехов от 30.06.2022 №85/10-2022, Уставом городского округа Чехов

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить формы процессуальных документов, используемых управлением контрольной деятельностью Администрации городского округа Чехов при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов (прилагаются):



- 1.1. задание на проведение контрольных(надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом;
- 1.2. отчет о проведении мероприятия по контролю без взаимодействия с физическим, юридическим лицом;
- 1.3. акт наблюдения за соблюдением обязательных требований;
- 1.4. акт выездного обследования;
- 1.5. протокол осмотра;
- 1.6. протокол опроса контролируемого лица (представителя);
- 1.7. объяснение;
- 1.8. требование о предоставлении необходимых и (или) имеющих значение документов, сведений;
- 1.9. мотивированное представление по результатам проведения надзорных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом для принятия решения о назначении внепланового контрольного мероприятия;
- 1.10. определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении;
- 1.11. уведомление;
- 1.12. протокол об административном правонарушении;
- 1.13. предписание об устранении нарушений и соблюдения обязательных требований в сфере благоустройства;
- 1.14. решение по жалобе на акт (решение) по результатам проверки.

2. Советнику Главы городского округа Чехов Глебовой С.В. опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте Администрации городского округа Чехов в сети Интернет.

Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Чехов Типографщика К.О.

Глава городского округа Чехов

Г.И. Артамонов



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.ru

Задание № \_\_\_\_\_

на проведение контрольных (надзорных) мероприятий  
без взаимодействия с контролируемым лицом

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

На основании части 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» поручаю:

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

*(указывается должность, фамилия, имя, отчество должностных(ого) лиц(а), получающих(его) задание на проведение мероприятия по контролю без взаимодействия с физическими, юридическими лицами)*

1. Мероприятие по контролю без взаимодействия с физическими, юридическими лицами проводится с целью:

*(выбрать одно или несколько)*

- наблюдение за соблюдением обязательных требований в соответствии с \_\_\_\_\_;

- выездное обследование в соответствии с \_\_\_\_\_.

2. Основанием выдачи задания является:



DIRECTUM-25360-1217837

*(Реквизиты приказа/распоряжения – вид поручения дата, номер)*

3. Объектом(ами) контрольного(ых) мероприятия(ий) является(ются):

№ п/п	Наименование контролируемого лица	ИНН	Период проведения		Контролер
			начало	окончание	
1					
2					

4. Составить отчет о результатах проведенного мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом в срок не позднее 10 рабочих дней, следующего за датой окончания проведения мероприятия.

5. Утверждаю:

\_\_\_\_\_  
*(должность лица, уполномоченного  
на выдачу задания)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись, заверенная печатью)*

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О)*



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.ru

**Отчет**

**о проведении мероприятия по контролю без взаимодействия  
с физическим, юридическим лицом**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, уполномоченного  
на осуществление мероприятия по контролю без взаимодействия  
с физическим или юридическим лицом)*

на основании \_\_\_\_\_

*(номер и дата задания на проведение мероприятия по контролю  
(надзору) без взаимодействия с физическим или юридическим лицом)*

в отношении \_\_\_\_\_

*(ФИО физического лица, наименование юридического лица)*

проведено мероприятие по контролю: \_\_\_\_\_

*(вид и форма мероприятия по контролю без взаимодействия  
с физическим или юридическим лицом)*

В результате мероприятия по контролю без взаимодействия с физическим, юридическим  
лицом, выявлены (не выявлены) нарушения обязательных требований:

Меры, принятые по пресечению нарушений обязательных требований: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность лица,  
проводившего  
мероприятия по  
контролю

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество



DIRECTUM-25360-1217837

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Акт наблюдения за соблюдением обязательных требований**

\_\_\_\_\_

*(место составления)*

\_\_\_\_\_

*(дата составления)*

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с заданием

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указывается ссылка на задание должностного лица, уполномоченного давать задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)*

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов),*



DIRECTUM-25360-1217837

---

*уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)*

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в отношении:

---

---

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)*

5. Контролируемые лица:

---

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или юридического лица, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)*

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в следующие сроки:

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

*(указываются дата и время фактического начала наблюдения за соблюдением обязательных требований, а также дата и время фактического окончания наблюдения за соблюдением обязательных требований)*

7. По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено:

---

---

*(указываются выводы по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований):*

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено



---

нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации)

8. К настоящему акту прилагаются:

---

---

(указываются документы и иные материалы, полученные в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований)

---

---

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего наблюдение за соблюдением обязательных требований)

---

(подпись)

**Акт направлен:**

Нарочным \_\_\_\_\_

(ФИО кому вручено, подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу:

---

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Посредством электронной почты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

## Администрация городского округа Чехов

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Акт выездного обследования

\_\_\_\_\_  
*(место составления)*

\_\_\_\_\_  
*(дата составления)*

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием

\_\_\_\_\_  
*(указывается ссылка на задание должностного лица, уполномоченного давать задания на проведение выездного обследования)*

2. Выездное обследование проведено в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов

3. Выездное обследование проведено:

\_\_\_\_\_  
*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездного обследования)*

4. Выездное обследование проведено в отношении:



DIRECTUM-25360-1217837

---

---

---

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)*

5. Контролируемые лица:

---

---

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование юридического лица, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)*

6. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

*(указываются дата и время фактического начала выездного обследования, а также дата и время фактического окончания выездного обследования)*

7. По результатам выездного обследования установлено:

---

---

---

---

*(указываются выводы по результатам проведения выездного обследования:*

*1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований;*

*2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации)*

8. К настоящему акту прилагаются:

---

---



---

---

(указываются документы и иные материалы, полученные в ходе выездного обследования)

---

---

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,  
проводившего выездное обследование)

---

(подпись)

**Акт направлен:**

Нарочным \_\_\_\_\_

(ФИО кому вручено, подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Посредством электронной почты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
мероприятий, QR-код <\*><\*\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

\_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления) (дата окончания проведения осмотра)

Осмотр начат \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указываются дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, должностного лица, осуществляющих осмотр)

место проведения осмотра \_\_\_\_\_

(адрес)



DIRECTUM-25360-1217837

от контролируемого лица присутствуют:

1.

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица)*

2.

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица)*

\_\_\_\_\_  
*дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (<\*> в случае проведения смотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанные графы не заполняются)*

в ходе контрольного (надзорного) действия от контролируемого лица присутствовали

\_\_\_\_\_  
*(фамилии, имя, отчество (при наличии) представителей общероссийского народного фронта,*

\_\_\_\_\_  
*фамилия, инициалы Уполномоченного по защите прав предпринимателей*

\_\_\_\_\_  
*(<\*> в случае проведения смотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанные графы не заполняются)*

в ходе контрольного (надзорного) действия присутствовал специалист (эксперт)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)*

Специалисту (эксперту)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_  
*(подпись специалиста (эксперта))*

Осмотром установлено:

\_\_\_\_\_  
*(описывается каждое помещение в отдельности)*

\_\_\_\_\_  
*в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при осмотре нарушения обязательных*



---

*требований*

---

*в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов в каждом из помещений, а также излагаются заявления (пояснения) контролируемого лица)*

---

*(подпись лица, проводившего  
осмотр)*

*(подпись контролируемого лица  
(представителя))*

В ходе осмотра проводилась(-ись)

*(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)*

---

результаты которой являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту (эксперту) участвовавшему в осмотре. При этом, указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания участников осмотра о  
дополнении и уточнении протокола  
осмотра

*Имеются (их описание) /не имеются*

---

*(фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности)*

---

*(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица  
(представителя))*

*(подпись)*

Специалист (эксперт)

*(инициалы, фамилия)*

*(подпись)*



Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

---

---

*(должность, фамилия, инициалы, должностного лица)*

---

*(подпись)*

-----

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных мероприятий, QR-код

<\*><\*\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА КОНТРОЛИРУЕМОГО ЛИЦА (ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

Опрос начат в \_\_\_\_ ч \_\_\_\_ мин

Опрос окончен в \_\_\_\_ ч \_\_\_\_ мин

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя отчество, должностного лица, осуществляющего опрос)

в помещении

\_\_\_\_\_  
(адрес помещения)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ  
« О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации» в рамках контрольного (надзорного) мероприятия №

\_\_\_\_\_



ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Дата рождения

\_\_\_\_\_

3. Место рождения

\_\_\_\_\_

4. Адрес места регистрации и (или) жительства

\_\_\_\_\_

5. Телефон

\_\_\_\_\_

6. Иная информация

*(под иной информацией понимается для контролируемого лица: должность, наименование юридического лица, собственник или арендатор помещений; для представителя - реквизиты доверенности, дата выдачи и срок действия; в случае опроса контролируемого лица в присутствии представителя, представителей общероссийского народного фронта, Уполномоченного по защите прав предпринимателей, графы 1 - 5 заполняются в отношении контролируемого лица графа 6 заполняется фамилия, имя отчество иного лица, доверенность, дата выдачи и срок действия)*

Контролируемое лицо

\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Представитель  
контролируемого лица

\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

с участием специалиста  
(эксперта)

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)),*

*Перед началом первого опроса контролируемому лицу (представителю)*

\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

*Разъяснено, что опрос проводится с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований в области защиты населения и*



территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории городского округа Чехов

По существу, контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно,*

\_\_\_\_\_

*а также поставленные перед ним вопросы*

\_\_\_\_\_

*в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) путем обращения к должностному лицу*

\_\_\_\_\_

*задает вопросы, которые также фиксируются в протоколе и ответы на них)*

Протокол прочитан \_\_\_\_\_

*(лично или по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух  
должностным лицом*

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_

*(содержание замечаний либо указание*

\_\_\_\_\_

*на их отсутствие)*

\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица  
(представителя)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего  
опрос)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

-----

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если опрос выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
мероприятий, QR-код <\*><\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ОБЪЯСНЕНИЕ**

г. \_\_\_\_\_  
(место составления)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, взявшего объяснение)

опросил в порядке ст.26.1-26.11 КоАП РФ:

**Ф.И.О:**

**Дата**

**рождения:**

**Паспорт или иной документ удостоверяющий личность:**

**Место рождения:**

**Место проживания или регистрации:**

**Телефон:**

**Семейное положение:**

**Место работы или учебы(должность):**



DIRECTUM-25360-1217837



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных мероприятий, QR-код

<\*><\*\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ТРЕБОВАНИЕ  
О ПРЕДСТАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ И (ИЛИ) ИМЕЮЩИХ ЗНАЧЕНИЕ  
ДОКУМЕНТОВ, СВЕДЕНИЙ**

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(место составления) (дата)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя отчество должностного лица, составляющего требование)

\_\_\_\_\_ (контролируемое лицо, адрес объекта надзора)

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации»

**ОПРЕДЕЛИЛ:**

истребовать у \_\_\_\_\_

(контролируемое лицо, адрес объекта надзора)

в срок \_\_\_\_\_ суток с момента получения.



DIRECTUM-25360-1217837

*(срок устанавливается контрольным органом исходя из объема истребуемых материалов, но не менее одного рабочего дня)*

и представить по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес представления истребуемых материалов, и (или) адрес электронной почты для предоставления скан документов)*

необходимые документы, сведения и (или) их копии, а также фото-, видеоматериалы и (или) их носители:

- 1.
- 2.
- 3.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица  
(представителя))*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы, должностного лица (лиц),  
составившего требование)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Копия требования направлена

\_\_\_\_\_  
*(дата, номер почтового отделения и номер заказного  
письма, адрес электронной почты)*

-----  
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
мероприятий, QR-код <\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Мотивированное представление  
по результатам проведения надзорных мероприятий  
без взаимодействия с контролируемым лицом для принятия решения  
о назначении внепланового контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

1. В соответствии с частью 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ « О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании задания от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., № \_\_\_\_\_ проведено мероприятие по контролю без взаимодействия с \_\_\_\_\_ контролируемым \_\_\_\_\_ лицом, а \_\_\_\_\_ именно:

\_\_\_\_\_ (мероприятие по контролю).

(наименование мероприятия по контролю (надзору) без  
взаимодействия с контролируемыми лицами  
(в соответствии с заданием))

2. Лицо, в отношении которого проведено мероприятие по контролю (надзору) без взаимодействия с \_\_\_\_\_ контролируемым \_\_\_\_\_ лицом:

\_\_\_\_\_



*(ФИО физического лица, наименование юридического лица)*

3. Место нахождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(адрес физического лица, юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),*

4. Должностное лицо, осуществляющее в соответствии с заданием на проведение мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом мероприятие по контролю (надзору): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность с указанием наименования структурного подразделения)*

5. Цель проведения мероприятия по контролю (надзору) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указывается, с какой целью проведены мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом (в соответствии с заданием))*

6. По результатам проведения мероприятий по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом были выявлены нарушения обязательных требований: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ о чем составлен Акт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

7. На основании изложенного прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о назначении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия по результатам проведения мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом.

Мотивированное представление составил:

\_\_\_\_\_

*(дата)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

-----

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13 -03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных мероприятий, QR-код

<\*><\*\*\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ**  
**об отказе в возбуждении дела**  
**об административном правонарушении**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(место вынесения  
определения)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего определение.)

рассмотрев материалы, сообщения, заявления, содержащие данные, указывающие на наличие события административного правонарушения, поступившие из:

(указывается источник, дата получения информации, краткое ее содержание)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В ОТНОШЕНИИ

(указываются сведения о лице, в отношении которого проводилось рассмотрение, если оно установлено)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**УСТАНОВИЛ:**

(указываются обстоятельства, исключающие возможность возбуждения дела об

административном правонарушении согласно ст. 24.5 КоАП РФ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



DIRECTUM-25360-1217837

принимая во внимание, что при таких обстоятельствах производство по делу об административном правонарушении не может быть начато.

На основании изложенного, и руководствуясь пунктом \_\_ части 1 статьи 24.5, части 5 статьи 28.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

### ОПРЕДЕЛИЛ:

1. Отказать в возбуждении дела об административном правонарушении в отношении

\_\_\_\_\_ (указываются сведения о лице, в отношении которого

\_\_\_\_\_ проводилось рассмотрение, если оно установлено)

3. Направить копию настоящего определения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должностное лицо, организация, орган, представившие материалы, сообщения, заявления)

Настоящее определение может быть обжаловано в порядке, установленном главой 30 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Должностное лицо \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)

### Копия определения направлена:

Нарочным \_\_\_\_\_

(ФИО кому вручено, подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

по

адресу: \_\_\_\_\_

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Факсограммой

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Запись в журнале факсограмм № \_\_\_\_\_, Ф.И.О. лица, принявшего факсограмму)

Посредством электронной почты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
мероприятий, QR-код <\*><\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

С уведомлением

Кому: \_\_\_\_\_

*(ФИО физического лица)*

\_\_\_\_\_

*руководителя юридического лица, наименование*

\_\_\_\_\_

*юридического лица, ИНН юридического лица)*

Куда: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(место жительства, адрес места нахождения)*

**УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

В соответствии со ст. 25.1, 25.4, 28.2 Кодекса Российской Федерации  
об административных правонарушениях настоящим уведомляю, что законному  
представителю

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

*(наименование лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении)*

либо иному лицу, действующему на основании доверенности на представление интересов,  
необходимо прибыть «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

27



DIRECTUM-25360-1217837

В \_\_\_\_\_ по адресу:  
\_\_\_\_\_, для  
выяснения обстоятельств совершения правонарушения и составления протокола  
об административном правонарушении по \_\_\_\_\_

*(указывается статья, часть, пункт Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс  
Московской области об административных правонарушениях»)*

В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_,  
*(наименование лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении)*

**При себе иметь:** паспорт или документ удостоверяющий личность, правоустанавливающие документы юридического лица (устав, учредительный договор, свидетельство о регистрации, свидетельство ИНН, приказ о назначении на должность, решение собрания учредителей акционеров), документы о праве пользования земельным участком, зданием, строением, помещением, свидетельство о праве собственности, доверенность на представление интересов организации в государственных и иных учреждениях с правом подписи протоколов об административных правонарушениях, постановлений по делам об административных правонарушениях и иных документов, банковские реквизиты *(нужное подчеркнуть)*, должностные инструкции (регламенты).

***В случае неявки в указанный срок без уважительных причин Вы можете быть подвергнуты доставлению на основании статей 27.1, 27.2 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.***

***В случае неявки документы будут составлены в отсутствие указанных лиц.***

Контактный телефон: \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность, ФИО должностного лица)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

-----  
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*><\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Протокол об административном правонарушении № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

**Я,** \_\_\_\_\_

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

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

на основании статьи 28.2 Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях», статьи 16.5 Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных



правонарушения», в соответствии с Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов, утвержденным решением Совета депутатов городского округа Чехов от 30.06.2022 № 85/10-2022, составил настоящий протокол об административном правонарушении, в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество физического лица, должностного лица, наименование юридического лица)*

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(место жительства физического лица, должностного лица, местонахождение юридического лица)*

Место работы, должность

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

Дата рождения \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ г. Место рождения

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий

личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ где и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ИНН/ОГРН \_\_\_\_\_ Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

*(для юридических лиц)*

Дата и место государственной

регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

При

участии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(лицо, полномочное участвовать в производстве по делу: ФИО физического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении/его защитника/фамилия, имя, отчество законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении/его защитника)*

\_\_\_\_\_

*основания полномочия: сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического*



*лица/защитника физического или юридического лица  
(устав, реквизиты доверенности и т.п.)*

Права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.1, 25.4, 25.5 КоАП Российской Федерации:

1. Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.
2. Лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.
3. Дело об административном правонарушении рассматривается с участием лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении. В отсутствие указанного лица дело может быть рассмотрено лишь в случаях, если имеются данные о надлежащем извещении лица о месте, дате и времени рассмотрения дела и если от лица не поступило ходатайство об отложении рассмотрения дела либо если такое ходатайство оставлено без удовлетворения.
4. Дело об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом, рассматривается с участием его законного представителя или защитника. В отсутствие указанных лиц дело может быть рассмотрено если имеются данные о надлежащем извещении лиц о месте и времени рассмотрения дела и, если от них не поступило ходатайство об отложении рассмотрения дела либо если такое ходатайство оставлено без удовлетворения.
5. Защитник и представитель, допущенные к участию в производстве по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, обжаловать применение мер обеспечения производства по делу, постановление по делу, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с КоАП Российской Федерации.

Лицу, полномочному участвовать в рассмотрении дела, права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации, главами 24, 25 и 30 КоАП РФ, разъяснены и понятны, русским языком \_\_\_\_\_, в услугах  
*(владею/не владею)*

переводчика \_\_\_\_\_  
*(нуждаюсь/не нуждаюсь)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО, полномочного участвовать в рассмотрении дела)*

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись полномочного лица)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*



DIRECTUM-25360-1217837





**С протоколом ознакомлен**

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

(ФИО лица, в отношении которого составлен протокол (законного представителя), дата, подпись)

**С протоколом ознакомлены**

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

(ФИО, подписи свидетелей)

**Копию протокола получил:**

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

(ФИО лица, в отношении которого составлен протокол (законного представителя), дата, подпись)

**От подписи в протоколе отказался:**

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

(ФИО должностного лица, составившего протокол, дата, подпись)

**Копию протокола получил**

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

(ФИО, подписи свидетелей)

**Копия протокола направлена:**

По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по  
адресу: \_\_\_\_\_

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Факсограммой « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Запись в журнале факсограмм № \_\_\_\_\_, Ф.И.О. лица, принявшего факсограмму)

Посредством электронной почты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
мероприятий, QR-код <\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**об устранении нарушений и соблюдении обязательных требований**  
**в сфере благоустройства**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Выдано

\_\_\_\_\_  
(ФИО физического лица, наименование юридического лица,)

по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения, место жительства)

Во исполнение решения

№ \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ года

в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя отчество должностного лица)

проведено

\_\_\_\_\_  
(контрольное мероприятие)



DIRECTUM-25360-1217837

в ходе которого присутствовал представитель контролируемого лица

*(должности, фамилии, имена, отчества (при наличии) лиц, участвующих в контрольном мероприятии)*

Руководствуясь Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории городского округа Чехов, утвержденным Советом депутатов городского округа Чехов от 30.06.2022 № 85/10-2022 и 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:**

<b>N п/п</b>	<b>Вид нарушения обязательных требований, с указанием места выявленного нарушения, которые подлежат устранению</b>	<b>Ссылки на нормативные правовые акты, устанавливающие обязательные требования</b>	<b>Срок устранения нарушения обязательных требований</b>



При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке.

В случае невыполнения настоящего законного предписания об устранении нарушений законодательства в установленные сроки виновные лица привлекаются к административной ответственности в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

\_\_\_\_\_  
*(должность, ФИО должностного лица, выдавшего настоящее предписание об устранении выявленных нарушений)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

#### Предписание получил:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(фамилия, инициалы лица, которому выдано предписание, подпись, дата)*

#### Предписание направлено:

Нарочным \_\_\_\_\_  
*(ФИО кому вручено, подпись)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По почте заказным письмом с уведомлением «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по адресу:

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

*(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)*

Посредством электронной почты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

*(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)*

Предписание исполнено, допущенные нарушения устранены (извещение об устранении нарушений № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, акт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Предписание не исполнено, составлен протокол об административном правонарушении по ч. 1 ст. 19.5 КоАП Российской Федерации от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись)*

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от 06.09.2022 № 1714/13-03

ФОРМА

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных мероприятий, QR-код

<\*><\*\*\*>

**Администрация городского округа Чехов**

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Р Е Ш Е Н И Е**  
**по жалобе на акт (решение) по результатам проверки**

«     »     20    г.

г. Чехов

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО должностного лица, вынесшего решение по жалобе)

рассмотрев жалобу \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя, полное наименование юридического лица, подавшего жалобу)

на акт (решение) по результатам проверки от "   "     20    года N     
в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(для физического лица - ФИО; число, дата и место рождения, место жительства, реквизиты документа,  
удостоверяющего личность, иные сведения)



---

---

(для должностного лица - ФИО должностного лица, дата и место рождения, место работы и должность, адрес места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документов, подтверждающих должностные полномочия и устанавливающие служебные обязанности, иные сведения)

---

---

---

---

(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН, наименование должности руководителя, фамилия, имя, отчество руководителя, банковские реквизиты юридического лица, юридический адрес и иные сведения)

---

---

**УСТАНОВИЛ:**

---

---

---

**РЕШИЛ:**

---

---

---

(в удовлетворении жалобы на акт (решение) по результатам проверки  
N \_\_\_ от \_\_\_ отказать, акт (решение) оставить без изменения/жалобу на акт (решение) по результатам проверки  
N \_\_\_ от \_\_\_ удовлетворить, акт (решение) отменить, др.)

О принятом решении уведомить заявителя.

Решение вынес: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_ " " 20\_\_ г.  
(ФИО должностного лица) (подпись) (дата)

М.П.

Копия решения выслана лицу, в отношении которого было вынесено акт (решения) по результатам проверки

(указывается адрес(а) физического лица, юридического лица, по которому/которым направлена копия решения)

" " 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата направления) (номер заказного письма, уведомления/номера)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.  
<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия

