АДМИНИСТРАЦИЯ КОПЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

*РАСПОРЯЖЕНИЕ*

13.10.2022 № 765-р

|  |  |
| --- | --- |
| Об утверждении типовых форм  документов, используемых при  осуществлении муниципального  контроля на территории Копейского городского округа |  |

# В соответствии с Федеральными законами от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Уставом муниципального образования «Копейский городской округ»:

1. Утвердить типовые формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории Копейского городского округа:
2. типовая форма задания на проведение профилактического визита (приложение 1);
3. типовая форма уведомления о месте, дате и времени проведения профилактического визита (приложение 2);
4. типовая форма акта о проведении профилактического визита (приложение 3);
5. типовая форма отчета о проведении профилактического визита (приложение 4);
6. типовая форма акта о невозможности проведения профилактического визита (приложение 5).

2. Отделу пресс-службы администрации Копейского городского округа (Чабан Н.В.) настоящее распоряжение разместить на сайте администрации Копейского городского округа.

3. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на начальника правового управления администрации Копейского городского округа Кем Ю.В.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу с момента [подписания.](garantF1://72701367.0)

Глава городского округа А.М. Фалейчик

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕНО

распоряжением администрации

Копейского городского округа

от 13.10.2022 № 765-р



|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ КОПЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |
| Ленина ул., д. 52, г. Копейск, Челябинская обл., 456618  Тел.: (35139) 4-05-22, 4-05-05. Факс: (35139) 4-01-22. E-mail: kopeysk@akgo74.ru  ОКПО 01694619, ОГРН 1027400780110, ИНН 7411005270, КПП 741101001 |

**Задание**

**органа муниципального контроля (надзора)**

**на проведение профилактического визита**

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_

1. **Сведения об объекте**

**-** Челябинская область, г. Копейск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(описание местоположения, адрес, кадастровый номер, иное описание объекта)

1. **Лица, уполномоченные на проведение профилактического визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество, должность):

**3. Задачи профилактического визита:** проведение мероприятий по информированию контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля.

**4. Дата проведения профилактического визита:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Правовые основания:** Федеральный закон РФ от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положение об осуществлении муниципального контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Федеральные, региональные, местные нормативные-правовые акты)

1. **Перечень действий, необходимых для достижения задач профилактического визита:** консультирование (разъяснения по вопросам, связанным с организацией и осуществлением муниципального контроля (надзора), осмотр, фотосъемка по месту нахождения организации, осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля, на общедоступных, открытых для посещения неограниченным кругом лиц, производственных объектах, с информированием контролируемого лица (может осуществляться по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия).

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

должность подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕНО

распоряжением администрации

Копейского городского округа

от 13.10.2022 № 765-р

|  |  |
| --- | --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ |  |



|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ КОПЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |
| Ленина ул., д. 52, г. Копейск, Челябинская обл., 456618  Тел.: (35139) 4-05-22, 4-05-05. Факс: (35139) 4-01-22. E-mail: kopeysk@akgo74.ru  ОКПО 01694619, ОГРН 1027400780110, ИНН 7411005270, КПП 741101001 |

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О.)

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о месте, дате и времени проведения**

**профилактического визита**

Руководствуясь Федеральным законом Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), Положением о муниципальном контроле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденным решением Собрания депутатов Копейского городского округа Челябинской области от 29 сентября 2021 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с программой профилактики нарушения обязательных требований законодательства при осуществлении муниципального контроля на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год, утвержденной распоряжением администрации Копейского городского округа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в отношении объекта с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу: Челябинская область, г. Копейск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ будет проведен профилактический визит.

Место проведения профилактического визита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контролируемое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контролируемому лицу необходимо прибыть на место проведения профилактического визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата время

Должностные лица, уполномоченные на проведение профилактического визита:

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

В соответствии со статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ профилактический визит проводится в форме профилактической беседы. В ходе профилактического визита контролируемое лицо информируется об обязательных требованиях, предъявляемых к его(её) деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля.

В ходе профилактического визита может осуществляться консультирование контролируемого лица в порядке, установленном статьей 50 Федерального закона № 248-ФЗ.

Перечень документов, представление которых необходимо при проведении профилактического визита:

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, доверенность);

Правоустанавливающие документы на объект контроля, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: г. Копейск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае, если для Вас более удобно провести профилактический визит в форме видеоконференции прошу сообщить не позднее чем за 3 рабочих дня до даты его проведения по телефону 8 (35139) 40-140 или по месту нахождения контрольного (надзорного) органа по адресу: Челябинская область, г. Копейск, ул. Ленина, д. 52, каб. 303.

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

должность подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

УТВЕРЖДЕН

распоряжением администрации

Копейского городского округа

от 13.10.2022 № 765-р

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ |  |  |



|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ КОПЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |
| Ленина ул., д. 52, г. Копейск, Челябинская обл., 456618  Тел.: (35139) 4-05-22, 4-05-05. Факс: (35139) 4-01-22. E-mail: kopeysk@akgo74.ru  ОКПО 01694619, ОГРН 1027400780110, ИНН 7411005270, КПП 741101001 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Копейск

(дата составления акта)

**Акт о проведении**

**профилактического визита №**

Должностным лицом (должностными лицами): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

На основании:

«\_\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и номер учетный номер профилактического мероприятия, присвоенного в ЕРКНМ)

По адресу/адресам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(место проведения профилактического мероприятия)

Проведен профилактический визит

(наименование профилактического мероприятия)

В отношении:

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

В ходе профилактического визита:

Даны разъяснения по вопросам, связанным с организацией и осуществлением муниципального контроля (надзора). Разъяснены обязательные требования, предъявляемые к его(её) деятельности к принадлежащим ему(ей) объектам контроля, по итогам консультирования даны рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

УТВЕРЖДЕН

распоряжением администрации

Копейского городского округа

от 13.10.2022 № 765-р

|  |  |
| --- | --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ |  |



|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ КОПЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |
| Ленина ул., д. 52, г. Копейск, Челябинская обл., 456618  Тел.: (35139) 4-05-22, 4-05-05. Факс: (35139) 4-01-22. E-mail: kopeysk@akgo74.ru  ОКПО 01694619, ОГРН 1027400780110, ИНН 7411005270, КПП 741101001 |

**Отчет**

**о проведении профилактического визита**

1. Профилактический визит проведен в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), Положением о муниципальном контроле \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденным решением Собрания депутатов Копейского городского округа Челябинской области от 29 сентября 2021 № \_\_\_\_\_\_\_, а также на основании программы профилактики нарушений обязательных требований законодательства при осуществлении муниципального контроля на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год, утвержденной распоряжением администрации Копейского городского округа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, учетный номер профилактического визита в ЕРКНМ

1. Профилактический визит проведен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

3. Профилактический визит проведен в отношении:

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

(Ф.И.О., адрес объекта, кадастровый номер)

4. Профилактический визит проведен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается место проведения, форма проведения профилактического визита)

1. Профилактический визит проведен:

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г \_\_\_\_ час \_\_\_\_\_\_ мин.

по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г \_\_\_\_ час \_\_\_\_\_\_ мин.

(дата и время фактического начала и окончания профилактического визита)

1. При проведении профилактического визита присутствовали:

(Ф.И.О гражданина, должность уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавшего при проведении профилактического визита)

7. В ходе профилактического визита:

Разъяснены обязательные требования, предъявляемые к его деятельности к принадлежащим ему объектам контроля.

Должностное(ые) лицо(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления)

|  |  |
| --- | --- |
| QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ | ПРИЛОЖЕНИЕ 5  УТВЕРЖДЕН  распоряжением администрации  Копейского городского округа  от 13.10.2022 № 765-р |



|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ КОПЕЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |
| Ленина ул., д. 52, г. Копейск, Челябинская обл., 456618  Тел.: (35139) 4-05-22, 4-05-05. Факс: (35139) 4-01-22. E-mail: kopeysk@akgo74.ru  ОКПО 01694619, ОГРН 1027400780110, ИНН 7411005270, КПП 741101001 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Копейск

(дата составления акта)

**Акт о невозможности проведения**

**профилактического визита №**

Должностным лицом (должностными лицами): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

На основании:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и номер учетный номер профилактического мероприятия, присвоенного в ЕРКНМ)

По адресу/адресам: Челябинская область, г. Копейск,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(место проведения профилактического мероприятия)

Невозможно проведение профилактического визита

(наименование профилактического мероприятия)

В отношении:

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

Невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия вызвана:

Отказ от проведения профилактического визита

Отсутствие контролируемого лица на месте проведения профилактического визита

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

(нужное подчеркнуть)

Должностное(ые) лицо(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)