

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА**

ПРИКАЗ

20.12.2021

№ 2

г. Глазов

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
муниципального контроля управлением архитектуры и градостроительства
Администрации города Глазова в сфере благоустройства**

В соответствии с 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», постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 990 «Об утверждении Правил разработки и утверждения контрольными (надзорными) органами программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям», Положением «Об управлении архитектуры и градостроительства Администрации города Глазова», утвержденным распоряжением Администрации города Глазова от 15.09.2014 № 148/од:

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить формы документов, используемые при осуществлении видов муниципального контроля Управлением архитектуры и градостроительства Администрации города Глазова:

форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 1;

форму акта по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению №2;

форму акта выездного обследования согласно приложению №3;

форму акта профилактического визита согласно приложению №4;

форму протокола осмотра согласно приложению №5;

форму протокола опроса согласно приложению №6;

форму требования о предоставлении документов согласно приложению №7;

форму протокола инструментального обследования согласно приложению №8;

форму предписания согласно приложению №9;

форму мотивированного представления согласно приложению №10;

форму журнала учета предостережений согласно приложению №11;

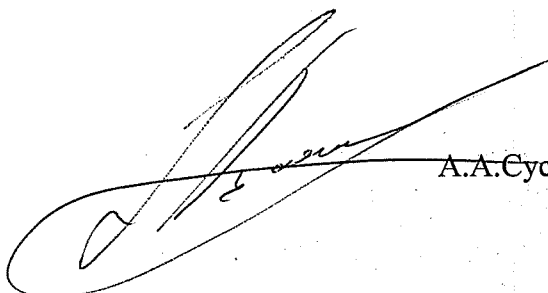
форму журнала учета консультированных согласно приложению №12;

форму уведомления о проведении профилактического визита №13.

Утвержденные формы документов применяются со дня вступления в законную силу положений о муниципальных видах контроля.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник управления
архитектуры и градостроительства
Администрации города Глазова



А.А.Суслопаров

Приложение № 1
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА
тел. 8(34141) 6-60-32**

ЗАДАНИЕ

**на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым
лицом № ___ от «___» _____ 20__ г.**

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в рамках

_____ ,
(указывается конкретный осуществляемый вид контроля, по которому утверждается задание)

1. Провести в период с «___» _____ 202_года по
«___» _____ 202_года мероприятие по контролю без взаимодействия с
контролируемым лицом в форме _____

*(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или
выездное обследование)*

в отношении _____

(наименование контролируемого лица)

_____ ,
(место нахождения контролируемого лица, место фактического осуществления деятельности, место нахождения объекта)

2. Основание проведения мероприятия : _____

3. Цель проведения мероприятия: _____

4. Назначить лицами, ответственными за выполнение мероприятия:

(Должность, ФИО)

Приложение № 2
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА
тел. 8(34141) 6-60-32**

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

_____ (время составления акта)

**АКТ
по результатам проведения наблюдения за соблюдением
обязательных требований
№ _____**

По адресу/адресам: _____
(место проведения мероприятия)

На основании: Задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г., проведено наблюдение за соблюдением _____

(указывается НПА, наблюдение за соблюдением обязательных требований которого осуществлено)

в части размещения/предоставления информации _____
(обязательные требования, подлежащие контролю)

_____ (контролируемое лицо)

Дата и время проведения мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом:

« ____ » _____ 202__ года с ____ часов ____ минут до ____ часов ____ минут.

Продолжительность: ____ час ____ мин.

Акт составлен: Управлением архитектуры и градостроительства Администрации города Глазова

Лицо(а), проводившее(ие) мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

(Должность, ФИО)

В ходе проведения мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом установлено: _____

Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись(и) лиц(а), проводивших(его) мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

(ФИО, подпись)

Приложение № 3
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА
тел. 8(34141) 6-60-32**

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

_____ (время составления акта)

**АКТ
выездного обследования
№ _____**

По адресу/адресам: _____

(место проведения мероприятия)

На основании: Задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г., проведено выездное обследование на предмет соблюдения

_____ (обязательные требования, соблюдение которых оценивалось при выездном обследовании)

Дата и время проведения выездного обследования:

« ____ » _____ 202_ года с ____ часов ____ минут до ____ часов ____ минут.

Продолжительность: ____ час ____ мин.

Акт составлен: Управлением архитектуры и градостроительства Администрации города Глазова

Лицо(а), проводившее(ие) выездное обследование: _____

(Должность, ФИО)

В ходе обследования установлено: _____

Информация о мероприятиях, проводимых в ходе выездного обследования:

Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись(и) лиц(а), проводивших(его) выездное обследование: _____

(ФИО, подпись)

Приложение № 4
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА**
тел. 8(34141) 6-60-32

**АКТ
профилактического визита № _____**

« ____ » _____ 20__ года

_____ (место составления)

Профилактический визит проведен в отношении:

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

ИНН _____

_____ (для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Место нахождения: _____

_____ (контролируемого лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

Профилактический визит проведен в рамках _____

_____ (указывается конкретный осуществляемый вид контроля)

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

с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____.

При проведении профилактического визита присутствовал

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

Вид деятельности контролируемого лица: _____

Виды объектов контроля:

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

Категория риска объектов контроля: _____

Профилактический визит проведен:

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

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

По результатам проведения профилактического визита:

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

Перечень прилагаемых документов и материалов: _____

Подписи лиц, проводивших профилактический визит: _____

(Ф.И.О., подпись)

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

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

« » 20 г.

(подпись)

Приложение № 5
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА**
тел. 8(34141) 6-60-32

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

(место составления)

от « ____ » _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый вид контроля)

2. Осмотр проведен:

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

3. Осмотр проведен в отношении:

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

4. Контролируемые лица:

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

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Приложение № 6
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА
тел. 8(34141) 6-60-32**

от «__» _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

(место составления)

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Опрос проведен:

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

3. Опрос проведен в отношении:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должность опрашиваемого лица)

4. Контролируемые лица:

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

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

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

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Приложение № 7
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА**
тел. 8(34141) 6-60-32

от «___» _____ 20__ г.,
(дата составления)

_____ (место составления)

ТРЕБОВАНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается конкретный осуществляемый вид контроля)

2. Контролируемые лица:

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

3. Необходимо представить в срок до «___» _____ 2021 г. следующие документы:

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

4. Истребуемые документы необходимо направить контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе (указать нужное).

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

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

_____ (подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

_____ (подпись)

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

* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

Приложение № 8
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА**
тел. 8(34141) 6-60-32

от « » 20 г.,
(дата составления)

_____ (место составления)

ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

_____ (указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

4. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов (указать нужное):

5. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики): _____

6. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат: _____

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

7. Контролируемые лица: _____

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

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

_____ (подпись)

Приложение № 9
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий

УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА
тел. 8(34141) 6-60-32

ПРЕДПИСАНИЕ
ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ

№ _____ от « ____ » _____ 202_ г.

_____ (место составления)

По результатам проведения мероприятия по контролю в соответствии с решением № _____ от
« ____ » _____ 202_ г. начальника Управления архитектуры и градостроительства
Администрации города Глазова я _____

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

ПРЕДПИСЫВАЮ:

_____ (полное наименование для юридических лиц; фамилия, имя и отчество для физических лиц)

устранить нарушения законодательства Российской Федерации и выполнить следующие
мероприятия:

Объект инспектирования	Нормативные документы	Характеристика нарушения	Мероприятия, подлежащие исполнению	Срок устранения нарушений обязательных требований

Примечание: За невыполнение в установленный срок законного предписания Кодексом
Российской Федерации об административных правонарушениях установлена
административная ответственность.

Предписание выдал:

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие.)

_____ (Подпись)

Предписание получил:

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

_____ (Подпись)

Приложение № 10
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

(ФИО, должность руководителя Контрольного органа)

(ФИО, должность должностного Контрольного органа)

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

№ _____ от «__» _____ 2021 г.

Мною, при рассмотрении сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а именно

(указываются обращения и заявления граждан и организаций, информация от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации, входящий номер обращения, сведения о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также проведены контрольные (надзорные) мероприятия, включая контрольные (надзорные) мероприятия без взаимодействия)

проведена оценка поступивших сведений посредством проведения мероприятий в соответствии с ст.58, 59 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», по результатам которых установлено:

- подтверждение достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований
- отсутствие подтверждения достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также при невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований
- невозможность подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, обнаружении недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

(отметить нужное)

На основании вышеизложенного, руководствуясь ст. 60 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу

- принять решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

(указывается вид контрольного(надзорного) мероприятия)

- принять решение о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований
- принять решение об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, в связи с невозможностью подтверждения личности заявителя

(отметить нужное)

в отношении контролируемого лица: _____
(полное наименование, ИНН, ОГРН для юридических лиц; фамилия, имя и отчество для физических лиц)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Приложение № 11
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

№ ¹	Вид муниципального контроля ²	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

¹ В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения.

² В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства.

Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля ³	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

³ В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства

³ В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства.

Приложение № 13
к приказу управления архитектуры и
градостроительства Администрации
города Глазова от 24.12.2021г. № 2

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о проведении профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код

**УПРАВЛЕНИЕ АРХИТЕКТУРЫ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬСТВА
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ГЛАЗОВА**
тел. 8(34141)6-60-32

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении профилактического визита

№ ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 30.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Управление архитектуры и градостроительства Администрации города Глазова уведомляет о том, что в рамках осуществления:

_____ (наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля)

в отношении контролируемого лица _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН)

« ____ » _____ 20 ____ г. будет проведен профилактический визит в форме: _____

_____ (профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видеоконференц-связи)

Профилактический визит будет проводиться: _____

_____ (указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видеоконференц-связи)

Начало профилактического визита в « ____ » ч. « ____ » мин.

Для профилактического визита уполномочен: _____

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение мероприятия)

_____ (должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

_____ (подпись)

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с уведомлением о проведении профилактического визита:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя или иного уполномоченного представителя контролируемого лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)