Приложение 8

к постановлению администрации

муниципального образования

Белореченский район

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

(Типовая форма протокола опроса)

Администрация муниципального образования Белореченский район

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

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

|  |
| --- |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  (дата составления протокола) |
|  |
|  |
| (место составления протокола) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Протокол опроса** | | | |
|  | | | |
| 1. Вид муниципального контроля:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства) | | | |
|  | | | |
| 2. Опрос проведен: | | | |
| 1) ...  2) … | | | |
| (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 3. Опрос проведен в отношении:  1) …  2) … | | | |
| (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| |  | | --- | | 4. Контролируемые лица: | | (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие) |   5. В ходе опроса была получена следующая информация: | | | |
| (указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)   |  | | --- | | Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю. | | | | |
| (должность, фамилия, инициалы опрошенного лица) |  | (подпись) |
|  |  |

должность, фамилия, инициалы должностного лица,

уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) (подпись)

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

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления)

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

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\*