

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

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

**Решение**

об отсрочке исполнения решения о проведении  
контрольного (надзорного) мероприятия<sup>1</sup>

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, « \_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_ » минут № \_\_\_\_

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

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

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_ и в связи с: \_\_\_\_\_

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

предоставить отсрочку исполнения решения контрольного (надзорного) органа  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Оформляется на бланке письма Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области,

утвержденном распоряжением Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области от 25.04.2021 № 165-Р «Об утверждении Инструкции по делопроизводству Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области»

---

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

(далее – решение) на: \_\_\_\_\_  
(указывается срок, на который представляется отсрочка исполнения решения)

---

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

---

(подпись)

---

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

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:<sup>2</sup>

---

---

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>2</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: exdorogi2014@yandex.ru

**ФОРМА**

требования о представлении документов  
для проведения документарной проверки

**Требование**  
о представлении документов  
для проведения документарной проверки<sup>1</sup>

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

Кому: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и организационная форма  
юридического лица, фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии) руководителя  
юридического лица, индивидуального  
предпринимателя, физического лица)

Куда: \_\_\_\_\_

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

На основании решения контрольного (надзорного) органа

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Оформляется на бланке письма Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области, утвержденном распоряжением Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области от 25.04.2021 № 165-Р «Об утверждении Инструкции по делопроизводству Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области»

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

(далее – решение) в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года проводится плановая/внеплановая документарная проверка.

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

В связи с вышеизложенным необходимо представить следующие документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_.

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

(наименование отдела)

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

(указывается адрес отдела Управления регионального административно-транспортного контроля  
Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области)

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя,  
заместителя руководителя органа государственного

\_\_\_\_\_  
(подпись)

контроля (надзора)

Требование о представлении документов для проведения документарной проверки получил(а) \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_ (указывается дата и способ направления)

<sup>2</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа требования о представлении документов для проведения документарной проверки

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-П

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

акта наблюдения за соблюдением обязательных требований  
(мониторинга безопасности)

АКТ № \_\_\_\_\_

наблюдения за соблюдением обязательных требований  
(мониторинга безопасности)

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

Мы, \_\_\_\_\_

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

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

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года с « \_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_ » минут до « \_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_ » минут провели наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в рамках осуществления

\_\_\_\_\_ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении: \_\_\_\_\_

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

Контролируемые лица, ответственные за соблюдение обязательных требований, которым принадлежат объекты контроля: \_\_\_\_\_

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

Территория проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности): \_\_\_\_\_

(указывается наименование городского округа Московской области)

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

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

В ходе проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) установлено: \_\_\_\_\_

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

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

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

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

---

---

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-П

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

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

Акт № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

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

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

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

уведомленного о проведении \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

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

\_\_\_\_\_ :  
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

\_\_\_\_\_ :  
(указываются должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих

контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что проведение/завершение \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

невозможно ввиду: \_\_\_\_\_

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

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим:

\_\_\_\_\_

(указываются подтверждающие документы, материалы, обстоятельства)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей:

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

Адрес места жительства:

Подпись:

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

Адрес места жительства:

Подпись:

\_\_\_\_\_

(подпись должностного лица, составившего акт)

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

---

---

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: exdorogi2014@yandex.ru

**ФОРМА**  
**протокола опроса**

**Протокол опроса**

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

При проведении \_\_\_\_\_  
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

на основании решения контрольного (надзорного) органа

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

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

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

проведен опрос \_\_\_\_\_

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

В ходе опроса установлено: \_\_\_\_\_

(указываются результаты опроса)

Опрос осуществлялся с применением : \_\_\_\_\_

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю.

Подписи опрашиваемых лиц:

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

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

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

Копию протокола опроса со всеми приложениями получил(а)

\_\_\_\_\_

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

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц  
или их представителей с протоколом опроса:<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола опроса

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**  
**протокола осмотра**

**Протокол осмотра**

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

При проведении \_\_\_\_\_

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления \_\_\_\_\_

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

на основании решения контрольного (надзорного) органа

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

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

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

проведен осмотр \_\_\_\_\_

(указывается перечень территорий и помещений, а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющих значение

для контрольного (надзорного) мероприятия)

расположенных по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается место проведения осмотра)

При проведении осмотра присутствовали: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

В ходе осмотра установлено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются результаты осмотра)

Осмотр осуществлялся с применением: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

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

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

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

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

Копию протокола осмотра со всеми приложениями получил(а)

\_\_\_\_\_

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

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра:<sup>1</sup>

---

---

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола осмотра

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-П

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

**предписания об устранении выявленных нарушений**

Кому: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

Куда: \_\_\_\_\_

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

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**об устранении выявленных нарушений<sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

При проведении \_\_\_\_\_  
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

<sup>1</sup>Оформляется на бланке письма Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области,

утвержденном распоряжением Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области от 25.04.2021 № 165-Р «Об утверждении Инструкции по делопроизводству Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области»

В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_

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

В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ \_\_\_\_\_

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

выявлены нарушения обязательных требований (Акт от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_).

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

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

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

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

Приложение к предписанию (при наличии): на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

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

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

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-П

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

мотивированного представления  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

\_\_\_\_\_  
(руководителю, заместителю руководителя  
контрольного (надзорного) органа)

Мотивированное представление  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

Мной, \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее \_\_\_\_\_

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

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

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

либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, что выразилось в \_\_\_\_\_

(указывается краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

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

(указывается вид регионального государственного контроля (надзора))

а именно: \_\_\_\_\_

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении \_\_\_\_\_

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

место фактического осуществления деятельности контролируемого лица: \_\_\_\_\_

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,  
составившего мотивированное  
представление о проведении)  
контрольного (надзорного мероприятия)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

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

УТВЕРЖДЕНО

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

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Задание № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(дата)

1. Правовые основания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: часть 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

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

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ .

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

с «\_\_\_» часов «\_\_\_» минут до «\_\_\_» часов «\_\_\_» минут.

9. Акт по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом составить не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С заданием ознакомлены:<sup>1</sup>

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

(указываются фамилии, имена, отчества)

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

(дата, подпись)

(последнее при наличии), должности  
должностных лиц, уполномоченных  
на проведение контрольного  
(надзорного) мероприятия)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-П

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**

уведомления о проведении обязательного профилактического визита

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о проведении обязательного профилактического визита<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (дата)

№ \_\_\_\_\_

**Кому:**

\_\_\_\_\_ (наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

**Куда:**

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

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

<sup>1</sup>Оформляется на бланке письма Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области, утвержденном распоряжением Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области от 25.04.2021 № 165-Р «Об утверждении Инструкции по делопроизводству Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области»

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

\_\_\_\_\_

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

по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года с « \_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_ » минут будет проводиться обязательный профилактический визит.

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомлением о проведении обязательного профилактического визита:<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>2</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении обязательного профилактического визита

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-П

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**  
**акта выездного обследования**

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**выездного обследования**

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

Мы, \_\_\_\_\_

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

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

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года с « \_\_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_\_ » минут до « \_\_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_\_ » минут проводили выездное обследование в рамках осуществления:

\_\_\_\_\_ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

Место проведения выездного обследования: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наименование городского округа Московской области)

Выездное обследование проведено в отношении:

- транспортного средства, которое используется в качестве легкового такси

---

(указываются гос. рег. знак транспортного средства, а также информация о контролируемом лице, для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания)

- автомобильной дороги общего пользования местного значения и искусственных дорожных сооружений на ней

---

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

- примыкания к автомобильным дорогам общего пользования местного значения, в том числе примыкания к объектам дорожного сервиса

---

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

- придорожной полосы и полосы отвода автомобильных дорог общего пользования местного значения Московской области \_\_\_\_\_

---

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

- транспортного средства, используемого контролируруемыми лицами для осуществления перевозок по муниципальным маршрутам регулярных перевозок

---

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

В ходе проведения выездного обследования установлено:

---



---



---



---



---



---



---

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших выездное обследование:

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

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

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

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом выездного обследования:<sup>1</sup>

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

(указывается дата и способ направления)

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта выездного обследования

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 17.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**  
**акта профилактического визита**

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**профилактического визита**

\_\_\_\_\_ (место)

\_\_\_\_\_ (дата)

Мы, \_\_\_\_\_

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

в соответствии с заданием на проведение профилактического визита, утвержденным

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года с « \_\_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_\_ » минут до « \_\_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_\_ » минут провели профилактический визит в рамках:

\_\_\_\_\_ (указывается наименование государственного контроля (надзора))

Профилактический визит проведен по месту осуществления деятельности контролируемого лица: \_\_\_\_\_

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

При проведении профилактического визита присутствовали: \_\_\_\_\_

---

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

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

---

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

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

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших профилактический визит:

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

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

---

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

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита:<sup>1</sup>

---

---

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта профилактического визита

**УТВЕРЖДЕНА**  
**постановлением**  
**Администрации**  
**Можайского городского**  
**округа Московской области**  
от 27.06.2023 № 2652-17

**Администрация Можайского городского округа Московской области**

Адрес местонахождения:

тел: 8 (49638) 23-088

г. Можайск, ул. Московская, д. 15

E-mail: [exdorogi2014@yandex.ru](mailto:exdorogi2014@yandex.ru)

**ФОРМА**  
уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (дата)

№ \_\_\_\_\_

Кому: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

Куда: \_\_\_\_\_

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

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением контрольного (надзорного) органа от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup>Оформляется на бланке письма Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области, утвержденном распоряжением Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области от 25.04.2021 № 165-Р «Об утверждении Инструкции по делопроизводству Министерства транспорта и дорожной инфраструктуры Московской области»

на основании \_\_\_\_\_,  
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

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

по адресу (адресам):

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
будет проводиться \_\_\_\_\_.  
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомлением о проведении контрольного (надзорного) мероприятия.<sup>2</sup>

---

---

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

---

---

(указывается дата и способ направления)

<sup>2</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия