

Приложение № 1
к постановлению Администрации
Советского внутригородского
района городского округа Самара

от 28.12.2021 № 388



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« ____ » _____ г. ____ час. ____ мин. № ____
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

При проведении

(указывается вид контрольного мероприятия, вид муниципального контроля, в рамках которого проводится контрольное мероприятие)

в соответствии с распоряжением Администрации Советского внутригородского района
городского округа Самара

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного органа о проведении контрольного мероприятия,
учетный номер контрольного мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности
или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводятся контрольные мероприятия)

в отношении контролируемого 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 проводятся контрольные мероприятия)

контролирующими лицами:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такой инспектор (инспекторы) указывается

было установлено, что проведение

(указать вид контрольного мероприятия)

невозможно ввиду:

(указать причину невозможности проведения контрольного мероприятия (отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом, иные действия (бездействие) контролируемого лица))

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего контрольное мероприятие)

(подпись)

(дата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающее взаимодействие с контрольным лицом, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Лица, свидетельствующие фактические обстоятельства:

1.

Ф.И.О.

адрес

(подпись, дата)

2.

Ф.И.О.

адрес

(подпись, дата)

(отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале)

Приложение № 2
к постановлению Администрации
Советского внутригородского
района городского округа Самара

от 28.12.2021 № 388



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ г. № _____
(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о предписании
в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

_____ (место вынесения предписания)

ПРЕДПИСАНИЕ об устранении выявленных нарушений

от « _____ » _____ г. № _____

Выдано:

_____ (указывается контролируемое лицо)

На основании

_____ (указывается наименование акта контрольного мероприятия)

« _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Мною,

_____ (указывается должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего контрольное мероприятие, номер служебного удостоверения, кем и когда выдано)

установлены следующие нарушения при осуществлении полномочий по
муниципальному земельному контролю

_____ (указывается вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования))

Данные факты являются нарушением:

(указывается нормативный правовой акт и его структурные единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование)

На основании п.п. 1 п. 2 ст. 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ПРЕДПИСЫВАЮ:

(указать способ устранения нарушения, срок (дату) исполнения)

Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.
Информацию о выполнении настоящего предписания необходимо направить в Администрацию Советского внутригородского района городского округа Самара.

Предписание

от _____ № _____

Выдал (а):

(должность лица, выдавшего предписание) (подпись)
(фамилия, имя, отчество)

Предписание

от _____ № _____

Получил (а):

(должность лица, получившего предписание) (подпись)
(фамилия, имя, отчество)

Отметка об отказе ознакомления с предписанием и от получения копии предписания:

(подпись муниципального инспектора, которым выдано предписание)

от 28.12.2021 № 388



**АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО
ОКРУГА САМАРА**

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ Г. № _____
(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о предписании
в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

_____ (место вынесения предписания)

ПРЕДПИСАНИЕ
об устранении выявленных нарушений

от « _____ » _____ Г. № _____

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с
Распоряжением Администрации Советского внутригородского района городского округа Самара

_____ (указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата
принятия и номер) такого решения)

2. Вид муниципального контроля

_____ (указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

3. Контрольное мероприятие проведено:

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, по итогам которого выдается
предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое
должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного
мероприятия)

4. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)

5. 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 мероприятие)

6. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

№ п/п	Выводы о выявленных нарушениях обязательных требований	Нормативный правовой акт, которым установлено нарушенное обязательное требование
1	2	3

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)

(указывается наименование контрольного органа)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 6 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до _____ (для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать _____ (указывается наименование контрольного органа) в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до «___» _____ 20__ г. (указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок) или не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания).

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля:

(указывается наименование контрольного органа)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять муниципальный контроль)

(подпись)

(отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с предписанием (дата и время ознакомления)*)

(отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале)

от 28.12.2021 № 388

ПОРЯДОК
оформления задания на проведение Администрацией Советского
внутригородского района городского округа Самара
контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом
и акта по результатам мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом
при осуществлении муниципального контроля на территории
Советского внутригородского района городского округа Самара

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оформления задания на проведение Администрацией Советского внутригородского района городского округа Самара контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении муниципального контроля (далее - Задание) и акта по результатам проведения таких мероприятий.

2. Задание составляется первым заместителем главы Советского внутригородского района городского округа Самара и утверждается распоряжением Администрации Советского внутригородского района городского округа Самара.

3. Задание оформляется по типовой форме в соответствии с приложением № 1 к настоящему Порядку.

4. По результатам мероприятия без взаимодействия должностным лицом или должностными лицами, проводившим(и) мероприятие, оформляется акт контрольного мероприятия без взаимодействия (далее – Акт).

5. Акт оформляется по типовой форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

6. К Акту по результатам мероприятия без взаимодействия прилагаются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в Акте по результатам мероприятий, в том числе, результаты анализа состояния исполнения обязательных требований.

7. Оформление Акта по результатам мероприятия без взаимодействия осуществляется не позднее трех рабочих дней со дня окончания проведения такого мероприятия.

Приложение № 1
к Порядку

оформления задания на проведение Администрацией
Советского внутригородского района городского округа Самара
контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом
и акта по результатам мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом
при осуществлении муниципального контроля на территории
Советского внутригородского района городского округа Самара

от _____ № _____



**АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА
ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА**

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия

В рамках

_____ (указывается вид муниципального контроля, вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

« _____ » _____ г. № _____

1. Контрольное мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

_____ (указываются сведения об объекте контроля (описание местоположения, адрес, кадастровый номер (при наличии)))

2. Предмет контрольного мероприятия без взаимодействия:

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия:

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

4. Срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия:

с « _____ » _____ г.
по « _____ » _____ г.

_____ (указывается срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия)

5. Указание иных сведений:

(указывается период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля
в рамках контрольного мероприятия без взаимодействия)

6. Для проведения контрольного мероприятия без взаимодействия уполномочены:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц,
которым поручено проведение контрольного мероприятия без взаимодействия)

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, составившего задание)

(подпись)

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, утвердившего задание)

(подпись)

Приложение № 2

к Порядку

оформления задания на проведение Администрацией
Советского внутригородского района городского округа Самара
контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом
и акта по результатам мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом
при осуществлении муниципального контроля на территории
Советского внутригородского района городского округа Самара

от _____ № _____



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« ____ » _____ Г. ____ час. ____ мин. № ____
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт контрольного мероприятия без взаимодействия

(указывается вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

Контрольное мероприятие проведено при осуществлении

(указывается вид муниципального контроля)

1. Контрольное мероприятие без взаимодействия проведено в соответствии с заданием:

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

2. Контрольное мероприятие без взаимодействия проведено в отношении:

(указываются сведения об объекте контроля (описание местоположения, адрес,
кадастровый номер (при наличии))

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия проведено в период:

с « _____ » _____ Г.
по « _____ » _____ Г.

(указывается срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия)

4. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых проведена в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия:

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

5. Контрольное мероприятие без взаимодействия проведено:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

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

6. По результатам контрольного мероприятия без взаимодействия установлено:

(указываются сведения о результатах контрольного мероприятия без взаимодействия, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

7. К настоящему акту прилагаются:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

(указываются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в заключении)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия)

(подпись)

от 28.12.2021 № 388



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ Г.

(место составления протокола)

Протокол инструментального обследования

1. При проведении

(указывается вид контрольного мероприятия, вид муниципального контроля, в рамках которого проводится контрольное мероприятие)

2. Муниципальным инспектором

1)

2)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, которыми проведено инструментальное обследование)

3. В отношении контролируемого лица

1)

2)

(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 проводятся контрольные мероприятия)

4. Проведено инструментальное обследование

1)

2)

(указывается перечень обследуемых объектов, в отношении которых проведено инструментальное обследование, с указанием идентифицирующих признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения, площади и т.д), которые имеют значение для контрольного мероприятия, предмет обследования)

5. Инструментальное обследование проведено с использованием

(указывается специальное оборудование и (или) технические приборы, которые использовались при проведении инструментального обследования)

6. В ходе инструментального обследования применена следующая методика (методики)

7. Результат инструментального обследования

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученных при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, и иных сведений, имеющих значение для оценки результатов инструментального обследования)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), составившего протокол инструментального обследования)

(подпись)

от 28.12.2021 № 388



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ г.

(место составления протокола)

Протокол опроса

1. При проведении

(указывается вид контрольного мероприятия, вид муниципального контроля, в рамках которого проводится контрольное мероприятие)

2. Муниципальным инспектором:

1)

2)

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

3. Проведен опрос

1)

2)

3)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного лица или его представителя, располагающих информацией, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

4. В ходе опроса была получена следующая информация:

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица или его представителя, подпись, дата)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), составившего протокол опроса)

(подпись)

от 28.12.2021 № 388



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ г.

(место составления протокола)

Протокол осмотра

1. При проведении

(указывается вид контрольного мероприятия, вид муниципального контроля, в рамках которого проводится контрольное мероприятие)

2. Муниципальным инспектором

1)

2)

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

3. Проведен осмотр

1)

2)

(указываются перечень осматриваемых территорий и помещений (отсеков), вид, количество обследуемых объектов с указанием идентифицирующих признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения, площади и т.д.), которые имеют значение для контрольного мероприятия)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), составившего протокол осмотра)

(подпись)

от 28.12.2021 № 388



АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ Г.
(дата направления требования)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля)

2. Вид контрольного мероприятия:

(указывается вид контрольного мероприятия)

3. 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)

4. Необходимо представить в срок до

« _____ » _____ Г.:

1)

2)

(указываются необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

5. Истребуемые документы необходимо направить в Администрацию Советского внутригородского района городского округа Самара 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.

В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в указанном требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить инспектора о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы.

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, которыми составлено требование)

(подпись)

Приложение № 9
к постановлению Администрации
Советского внутригородского
района городского округа Самара

от 28.12.2021 № 388



**АДМИНИСТРАЦИЯ СОВЕТСКОГО ВНУТРИГОРОДСКОГО РАЙОНА
ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА**

Советской Армии ул., 27, г. Самара, Россия, 443023
тел.: (846) 262 28 71; факс: (846) 262 03 78; e-mail: sovadm@samadm.ru

« _____ » _____ Г.
(дата направления требования)

Требование к предъявлению пояснений

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля)

2. Вид контрольного мероприятия:

(указывается вид контрольного мероприятия)

3. Контролируемые лица:

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

4. Необходимо представить в срок до

« _____ » _____ Г.:

1)

2)

(указываются выявленные ошибки и (или) противоречия в представленных документах, несоответствия сведений, содержащихся в этих документах, сведениям, содержащимся в имеющихся у контрольного органа документах и (или) полученным при осуществлении муниципального контроля)

5. Письменные пояснения необходимо направить в Администрацию Советского внутригородского района городского округа Самара в порядке, предусмотренном статьей 79 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, которыми составлено требование)

(подпись)