



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА НОРИЛЬСКА
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

МУ «ТАЛНАХСКОЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА»

РАСПОРЯЖЕНИЕ

19 01 2022

№ 4-00к

Об утверждении формы акта о проведении профилактического визита.

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» и решением Норильского городского Совета депутатов Красноярского края от 21.09.2021 № 30/5-696 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории муниципального образования город Норильск»:

1. Утвердить форму акта проведения профилактического визита (Приложение №1);
2. Начальнику отдела по городскому хозяйству Шутову Ю.В. обеспечить размещение распоряжения на официальном сайте муниципального образования город Норильск в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
3. Начальнику организационного отдела Кочергиной О.А. не позднее пяти рабочих дней со дня вступления в силу настоящего распоряжения, а в случае временного отсутствия должностных лиц уполномоченных на осуществление муниципального контроля (нахождение в отпуске, временной нетрудоспособности и др.) в течении трех рабочих дней после выхода на работу, ознакомить с настоящим распоряжением должностных лиц, под роспись;

Начальник Талнахского
территориального управления
Администрации города Норильска

А.А. Добровольский



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА НОРИЛЬСКА
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

МУ «ТАЛНАХСКОЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА»

663330, Красноярский край, г. Норильск, ул. Диксона, 10

тел.(3919) 43-72-40; факс: 43-72-41

e-mail:ttu@norilsk-city.ru

(наименование органа муниципального контроля)

(место и время составления акта)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата составления акта)

АКТ

Проведения профилактического визита № _____

1. Основанием проведения профилактического визита является уведомление о проведении обязательного профилактического визита от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

2. Срок проведения профилактического визита: с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Место проведения профилактического визита (указывается адрес (местоположение), юридического лица, индивидуального предпринимателя), наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

4. Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического визита (указывается: вид деятельности контролируемого лица, виды объектов контроля; категории риска объектов контроля):

Профилактический визит проведен следующими должностными лицами (указывается Ф.И.О., должность лица):

5. В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам:

6. Результаты проведения профилактического визита (указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт):

7. Перечень рекомендаций по устранению выявленных нарушений обязательных требований:

8. Перечень прилагаемых документов и материалов:

Подписи лиц, проводивших профилактический визит:

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

(Ф.И.О. (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводивших профилактический визит)