|  |  |
| --- | --- |
| Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код [<\*><\*\*>](#Par512) | Приложение 8УТВЕРЖДЕНОпостановлением администрацииКрыловского сельского поселения Кировского муниципального района Приморского края№ 19 от "31" 03.2023 |

**Адрес местонахождения: 692082, Приморский край, Кировский район, с. Крыловка, ул. Школьная, 15,**

**e-mail:** **kryelovka@mail.ru****; веб-сайт:** [**http://krilovka.ru**](http://krilovka.ru)

**🕿/факс (42354) 29-1-90**

|  |
| --- |
| **ТРЕБОВАНИЕ****О ПРЕДСТАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ И (ИЛИ) ИМЕЮЩИХ ЗНАЧЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ, СВЕДЕНИЙ** |
|  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
| *(место составления)* |  |  |  | *(дата)* |  |  |  |
|  |
| *(должность, фамилия, имя отчество должностного лица , составляющего требование)* |
|  |
|  |
| *(контролируемое лицо, адрес объекта надзора)* |
| В соответствии со [статьей 80](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&date=19.10.2021&dst=100917&field=134) Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" |
| ОПРЕДЕЛИЛ: |

|  |  |
| --- | --- |
| истребовать у |  |
|  | *(контролируемое лицо, адрес объекта контроля)* |
| в срок \_\_\_\_\_ суток с момента получения |
| *(срок устанавливается контрольным органом исходя из объема истребуемых материалов, но не менее одного рабочего дня)* |
| и представить по адресу: |  |
| *(адрес представления истребуемых материалов, и (или) адрес электронной почты для предоставления скан документов)* |
| необходимые документы, сведения и (или) их копии, а также фото-, видео- материалы и (или) их носители: |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| В соответствии со [статьей 19.7](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=387517&date=19.10.2021&dst=101624&field=134) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя)* |  |  |
|  |  | *(подпись)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(должность, фамилия, инициалы, должностного лица (лиц), составившего требование)* |  |  |
|  |  | *(подпись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Копия требования направлена |  |
|  | *(дата, номер почтового отделения и номер заказного письма, адрес электронной почты)* |

--------------------------------

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.