Приложение 5

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код [<\*><\*\*>](#Par512)

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА КРАСНОГОРСК**

**МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****E-mail:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ПРОТОКОЛ ОСМОТРА** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
| *(место составления)* |  |  |  | *(дата окончания проведения осмотра)* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Осмотр начат |  | ч |  | мин "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Осмотр продолжен с |  | ч |  | мин по \_\_ ч. \_\_\_ мин. "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Осмотр продолжен с |  | ч |  | мин по \_\_ ч. \_\_\_ мин. "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Осмотр продолжен с |  | ч |  | мин по \_\_ ч. \_\_\_ мин. "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| *(указываются дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)* |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы, должностного лица, осуществляющих осмотр)*  |
|  | , |
| место проведения осмотра |  |
|  | *(адрес)* |
| от контролируемого лица присутствуют: |
|  | 1. |  |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица* |
|  | 2. |  |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица* |
|  |  |
|  | *дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (*[*<\*>*](#Par239) *в случае проведения смотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанные графы не заполняются)* |
| в ходе контрольного (надзорного) действия от контролируемого лица присутствовали |
|  |
| *(фамилии, имя, отчество (при наличии) представителей общероссийского народного фронта,* |
|  |
| *фамилия, инициалы Уполномоченного по защите прав предпринимателей* |
|  |
| *(*[*<\*>*](#Par239) *в случае проведения смотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанные графы не заполняются)* |
| в ходе контрольного (надзорного) действия присутствовал специалист (эксперт) |
|  |
| *(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)* |
| Специалисту (эксперту) |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии))* |
| разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные [статьей 34](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&date=19.10.2021&dst=100384&field=134) Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации". |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(подпись специалиста (эксперта)* |
| Осмотром установлено: |  |
|  | *(описывается каждое помещение в отдельности* |
|  |
| *в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при осмотре нарушения обязательных требований* |
|  |
| *в сфере благоустройства на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области в каждом из помещений, а также излагаются заявления (пояснения) контролируемого лица)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись лица, проводившего осмотр)* |  | *(подпись контролируемого лица (представителя)* |

|  |  |
| --- | --- |
| В ходе осмотра проводилась(-ись) |  |
|  | *(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)* |
|  |
| результаты которой являются приложением к протоколу осмотра. |
| Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту (эксперту) участвовавшим в осмотре. При этом, указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений. |

|  |  |
| --- | --- |
| Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра |  |
|  | *Имеются (их описание)/не имеются* |

|  |
| --- |
|  |
| *(фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности)* |

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

|  |
| --- |
| Настоящий протокол составлен в соответствии с [частью 3 статьи 76](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&date=19.10.2021&dst=100903&field=134) Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации". |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(должность, фамилия, инициалы, должностного лица)* |  |  |
|  |  | *(подпись)* |

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

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

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