

**Российская Федерация  
Брянская область  
АДМИНИСТРАЦИЯ КЛИНЦОВСКОГО РАЙОНА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 13.09.2022 года № 452  
г. Клинцы

О внесении изменений и дополнений в постановление администрации Клинцовского района № 556 от 10.11.2021 г. «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального земельного контроля, в границах Клинцовского муниципального района Брянской области, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»»

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести следующие изменения и дополнения в постановление администрации Клинцовского района № 556 от 10.11.2021 г. «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального земельного контроля, в границах Клинцовского муниципального района Брянской области, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»»:

- п.п. 1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.11 следующего содержания:

«1.11. Типовую форму акта выездного обследования (приложение № 11)» согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.12 следующего содержания:

«1.12. Типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (приложение № 12)» согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.13 следующего содержания:

«1.13. Типовую форму акта о невозможности проведения контрольно (надзорного) мероприятия (приложение № 13)» согласно приложению № 4 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.14 следующего содержания:

«1.14. Типовую форму акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий (приложение № 14)» согласно приложению № 5 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.15 следующего содержания:

«1.15. Типовую форму акта о невозможности провести опрос должностных и (или) работников контролируемого лица, об ограничении доступа в помещения, о воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 15)» согласно приложению № 6 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.16 следующего содержания:

«1.16. Типовую форму задания на проведение профилактического визита (приложение № 16)» согласно приложению № 7 к настоящему постановлению;

- пункт 1 постановления дополнить п.п.1.17 следующего содержания:

«1.17. Типовую форму акта профилактического визита (приложение № 17)» согласно приложению № 8 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Клинцовского района Феськова В. М.

3. Опубликовать настоящее постановление в периодическом средстве массовой информации «Вестник Клинцовского района» и на официальном сайте администрации Клинцовского района в сети Интернет ([www.klinrai.ru](http://www.klinrai.ru)) в разделе «Документы» / «Постановления и распоряжения администрации Клинцовского района» и «Официальная информация» / «Муниципальный контроль».

Глава администрации  
Клинцовского района



В. И. Савченко



Приложение № 1  
к постановлению администрации  
Клинцовского района  
от 13.09.2022 № 452  
в новой редакции

Приложение № 1  
к постановлению администрации  
Клинцовского района  
от 10.11.2021 № 556

(Типовая форма задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом)  
(в новой редакции)

Утверждаю  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(указать дату утверждения задания)

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты распоряжения об утверждении, должность, подпись, фамилию  
и инициалы должностного лица, утверждающего задание)

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым  
лицом № \_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(муниципальный земельный контроль)

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

\_\_\_\_\_  
(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления  
деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),  
месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется  
(направляются):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление муниципального  
земельного контроля, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с  
контролируемым лицом)

5. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов  
следующих лиц (для выездного обследования):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с  
контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации)

указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)

6. Объект (объекты) муниципального земельного контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указываются сведения об объекте земельных отношений (описание местоположения, адрес, кадастровый номер (при наличии), категория риска)

7. Предмет контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

8. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

9. Срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с «    »    Г. ПО «    »    Г.

(указывается срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом)

10. Указание иных сведений:

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



(Типовая форма акта выездного обследования)

\_\_\_\_\_

(указывается наименование контрольного органа)

Акт выездного обследования

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_

(муниципальный земельный контроль)

2. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием:

\_\_\_\_\_

(указывается ссылка на задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномоченного должностного лица контрольного органа)

3. Выездное обследование проведено:

\_\_\_\_\_

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность уполномоченного на осуществление муниципального земельного контроля, проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

4. Выездное обследование проведено в отношении:

\_\_\_\_\_

(указываются объект земельного контроля (кадастровый номер (при наличии), категория риска)

5. Выездное обследование проведено по адресу:

\_\_\_\_\_

(указываются место нахождения объекта земельного контроля)

6. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

\_\_\_\_\_

(указывается срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)

7. Контролируемые лица:

\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)



8. При проведении выездного обследования осуществлялись следующие контрольные действия:

*(указываются совершенные контрольные действия (часть 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)*

9. По результатам контрольного действия составлен:

*(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов, составленных по результатам проведения контрольных действий)*

10. По результатам контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено:

*(указываются сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))*

11. К настоящему акту прилагаются:

*(указываются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в акте)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) должность уполномоченного на осуществление муниципального земельного контроля, проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)*

*(подпись)*

Отметка об ознакомлении с актом/направлении акта \_\_\_\_\_

*(отметки проставляются после реализации указанных в них действий)*



(Типовая форма акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

*(указывается наименование контрольного органа)*

Акт  
наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид муниципального контроля:

*(муниципальный земельный контроль)*

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием:

*(указывается ссылка на задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномоченного должностного лица контрольного органа)*

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено:

*(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного лица контрольного органа на осуществление контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)*

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении:

*(указываются объект контроля (кадастровый номер (при наличии), в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности), категория риска)*

5. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено по адресу:

*(указываются место нахождения объекта земельного контроля)*

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в следующие сроки:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

*(указывается срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)*

7. Контролируемые лица:

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)*

8. При наблюдении за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) были рассмотрены следующие данные:

*(указать источники рассмотренных данных: данные имеющиеся у контрольного 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)*

9. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) приняты следующие решения:

*(указываются решения предусмотренные частью 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в случае выявления фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведений о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований)*

*(должность, фамилия, инициалы должностного лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

*(подпись)*

Отметка об ознакомлении с актом/направлении акта \_\_\_\_\_

*(отметки проставляются после реализации указанных в них действий)*





(Типовая форма акта о невозможности проведения контрольного (надзорного)  
мероприятия)

\_\_\_\_\_

(указывается наименование контрольного органа)

Акт  
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_

(муниципальный земельный контроль)

2. Уполномоченным (уполномоченными) должностными лицами:

1) ...

2) ...

\_\_\_\_\_

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия)

3. На основании:

\_\_\_\_\_

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

по адресу:

\_\_\_\_\_

(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

должно быть проведено \_\_\_\_\_ контрольное (надзорное) мероприятие  
(плановое/внеплановое)

\_\_\_\_\_

(наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН)

4. Дата и время проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_\_» час. «\_\_\_» мин.

по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

Общая продолжительность контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_  
(рабочих дней/часов)

5. С копией решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия ознакомлен(ы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, дата, время)

6. Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае необходимости согласования контрольного надзорного) мероприятия с органом прокуратуры)

7. При проведении контрольного (надзорного) мероприятия присутствовали:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица)

8. В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено:

\_\_\_\_\_  
(указание причин невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

9. Приложение к акту (документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Подписи:

уполномоченного (уполномоченных) должностных лиц  
на проведение контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Отметки об ознакомлении/направлении акта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(отметки проставляются после реализации указанных в них действий)



(Типовая форма акта о непредставлении или несвоевременном представлении  
контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении  
контрольных (надзорных) мероприятий)

\_\_\_\_\_

(указывается наименование контрольного органа)

Акт

о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов  
и материалов, запрошенных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_

(муниципальный земельный контроль)

2. Уполномоченным (уполномоченными) должностными лицами:

1) ...

2) ...

\_\_\_\_\_

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц,  
уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия)

в рамках проведения муниципального земельного контроля на территории Клинцовского  
муниципального района Брянской области

\_\_\_\_\_

(наименование организации/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, гражданина, ИНН, ОГРН)

составлен акт о том, что по запросу

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. лица, направившего запрос)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о предоставлении к дате «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
следующих документов и материалов при проведении контрольных (надзорных)  
мероприятий:

\_\_\_\_\_

(указываются наименования документов, материалов)

по состоянию на дату «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. контролируемым лицом

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
(наименование организации/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, гражданина, ИНН, ОГРН)  
запрашиваемые документы, материалы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(не представлены/несвоевременно представлены)

\_\_\_\_\_  
(указываются соответствующие документы, материалы)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. лица, составившего акт)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. лица, составившего акт)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отметки об ознакомлении/направлении акта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(отметки проставляются после реализации указанных в них действий)



(Типовая форма акта о невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, об ограничении доступа в помещения, о воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия)

\_\_\_\_\_

(указывается наименование контрольного органа)

Акт

о невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, об ограничении доступа в помещения, о воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_

(муниципальный земельный контроль)

2. В соответствии с решением администрации Клинцовского района от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия по муниципальному земельному контролю на территории Клинцовского муниципального района Брянской области с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. назначено проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Уполномоченным (уполномоченными) должностными лицами на проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

в присутствии:

контролируемого лица (представителя) \_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

иных лиц (при наличии):

(Ф.И.О. адрес места жительства (регистрации), реквизиты документа, удостоверяющего личность)

с использованием технических средств

(наименование и модель фото (видео) аппаратуры и т.д.)

установлено:

(невозможность провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия, иное)

по причине:

4. Приложение к акту (при наличии)

Подписи:

уполномоченного (уполномоченных) должностных лиц  
на проведение контрольного мероприятия

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

присутствующих лиц

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

контролируемого лица

(подпись)

(расшифровка подписи)

Отметки об ознакомлении/направлении акта

(отметки проставляются после реализации указанных в них действий)





(Типовая форма задания на проведение профилактического визита)

Утверждаю  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(указать дату утверждения задания)

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты распоряжения об утверждении, должность, подпись, фамилию  
и инициалы должностного лица, утверждающего задание)

Задание на проведение профилактического визита № \_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(муниципальный земельный контроль)

2. Правовые основания проведения профилактического визита: часть 2 статьи 27, статьи 52 Федерального закона от 30.07.2022 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», п.п. 2.11. п. 2 Положения о муниципальном земельном контроле в границах Клинцовского муниципального района Брянской области, утвержденного решением Клинцовским районным Советом народных депутатов Брянской области от 26.10.2021 г. № 135.

3. Для проведения профилактического визита уполномочены:

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность уполномоченных должностных лиц)

4. Профилактический визит проводится в отношении земельных участков:

\_\_\_\_\_  
(кадастровый номер)

по адресу: \_\_\_\_\_

5. Профилактический визит проводится в отношении:

\_\_\_\_\_  
(наименование ЮЛ, ИП, Ф.И.О. гражданина, ИНН)

с целью информирования об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, 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, исходя из его отнесения к соответствующий категории риска.

6. Дата начала и окончания проведения профилактического визита:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

7. Акт результатов проведенного профилактического визита составить не позднее «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(должность, ФИО лица, подготовившего задание, контактный телефон, электронный адрес)



(Типовая форма акта профилактического визита)

\_\_\_\_\_

(указывается наименование контрольного органа)

Акт  
профилактического визита

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_

(муниципальный земельный контроль)

2. Профилактический визит проведен в соответствии с заданием:

\_\_\_\_\_

(реквизиты задания, учетный номер в ЕРКНМ)

3. Дата уведомления \_\_\_\_\_

4. Профилактический визит проведен:

\_\_\_\_\_

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного лица  
контрольного органа на проведение профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен в отношении:

\_\_\_\_\_

(указываются объект земельного контроля (кадастровый номер (при наличии))

по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается место нахождения объекта земельного контроля)

\_\_\_\_\_

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

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_» мин.

\_\_\_\_\_

(дата и время проведения визита)

6. Сведения о результатах профилактического визита:

\_\_\_\_\_

(Описание результатов. Указываются сведения о результатах профилактического визита, в том числе о  
выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушения обязательных требований с  
указанием их видов. В случае если установлена непосредственная угроза причинения вреда объекту  
земельного контроля или такой вред причинен, должностное лицо уполномоченного на проведение  
профилактического визита информирует об этом главу администрации Клинцовского района или



заместителя главы администрации Клиновского района для принятия решения о проведении контрольных  
(надзорных) мероприятий )

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,  
проводившего профилактический визит)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отметка об ознакомлении с актом/направлении акта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(отметки проставляются после реализации указанных в них действий)

