|  |  |
| --- | --- |
| Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код [<\*><\*\*>](#Par512) | Приложение 6УТВЕРЖДЕНОпостановлением администрацииХвищанского сельского поселения Кировского муниципального района Приморского края№ 22 от "15"12.2023 |

**Адрес местонахождения: 692082, Приморский край, Кировский район, с. Хвищанка, ул. Петровская, 22,**

**e-mail:** **khvischanka@mail.ru****; веб-сайт http://хвищанка.рф**

**🕿/факс(42354) 29-1-90**

|  |
| --- |
| **ПРОТОКОЛ ОПРОСА КОНТРОЛИРУЕМОГО ЛИЦА (ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Опрос начат в \_\_ ч \_\_ мин |  |
| Опрос окончен в \_\_ ч \_\_ мин |  |
|  |
| *(должность, фамилия, имя отчество, должностного лица, осуществляющего опрос)* |
| в помещении |  |
|  | *(адрес помещения)* |
| на основании [статьи 78](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&date=19.10.2021&dst=100910&field=134) Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в рамках контрольного (надзорного) мероприятия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ОПРОСИЛ: |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя) |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Место рождения |  |
| 4. Адрес места регистрации и (или) жительства |  |
|  |
| 5. Телефон |  |
| 6. Иная информация |  |
|  | *(под иной информацией понимается для контролируемого лица: должность, наименование организации, собственник или арендатор помещений; для представителя - реквизиты доверенности, дата выдачи и срок действия; в случае опроса контролируемого лица в присутствии представителя,* [*графы 1*](#Par580) *-* [*5*](#Par589) *заполняются в отношении контролируемого лица* [*графа 6*](#Par591) *заполняется фамилия, имя отчество иного лица, доверенность, дата выдачи и срок действия)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контролируемое лицо |  |  |  |
|  | *(фамилия, инициалы)* |  | *(подпись)* |
|  |  |  |  |
| Представитель контролируемого лица |  |  |  |
|  | *(фамилия, инициалы)* |  | *(подпись)* |
|  |  |  |  |
| с участием специалиста (эксперта) |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии)),* |

*Перед началом первого опроса контролируемому лицу (представителю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, инициалы)*

*разъяснено,что опрос проводиться с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований в сфере благоустройства на территории Хвищанского сельского поселения.*

|  |  |
| --- | --- |
| По существу, контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее: |  |
|  |
| *(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно,* |
|  |
| *а также поставленные перед ним вопросы* |
|  |
| *в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) путем обращения к должностному лицу* |
|  |
| *задает вопросы которые также фиксируются в протоколе и ответы на них)* |
|  |
| Протокол прочитан |  |
|  | *(лично или по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух должностным лицом* |
|  |
| Замечания к протоколу |  |
|  | *(содержание замечаний либо указание* |
|  |
| *на их отсутствие)* |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(должность, фамилия, инициалы должностного лиц, проводившего опрос)* |  |  |
|  |  | *(подпись)* |

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

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

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