Приложение 6

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

Типовая форма



**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**РУЗСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

143100,Московская область, г. Руза, ул. Солнцева, дом 11, тел./факс 8 (49627) 24-230

e-mail: [region\_ruza@mail.ru](mailto:region_ruza@mail.ru),[info@ruzaregion.ru](mailto:info@ruzaregion.ru),www.ruzaregion.ru

ИНН 5075003287, КПП 507501001, ОГРН 1025007589199, ОКПО 05373941

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **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, представителей общероссийского народного фронта, Уполномоченного по защите прав предпринимателей,* [*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 области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Московской области.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.