

Приложение №3 к Постановлению  
администрации городского округа  
Серебряные Пруды Московской  
от «21» февраля 2022г №202

ФОРМА  
задания на проведение профилактического визита

УТВЕРЖДЕНО

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность  
уполномоченного должностного лица  
контрольного (надзорного) органа)

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита:  
часть 1 статьи 45 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном  
контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченные  
на проведение профилактического визита с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии),  
должности уполномоченных должностных лиц)

3. Профилактический визит проводится в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество)

(последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания)

4. Предмет профилактического визита: \_\_\_\_\_

5. Даты начала и окончания проведения профилактического визита:

с \_\_\_\_\_ ПО \_\_\_\_\_  
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

с « \_\_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_\_ » минут до « \_\_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_\_ » минут

6. Место проведения профилактического визита: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается место проведения профилактического визита)

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

С заданием ознакомлены:<sup>1</sup>

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

(указываются фамилии, имена, отчества  
(последнее при наличии), должности  
должностных лиц, уполномоченных  
на проведение профилактического визита)

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

(дата, подпись)

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение профилактического визита