



АДМИНИСТРАЦИЯ
муниципального района
Хворостянский
Самарской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

445590, с. Хворостянка, Пл. Плясункова, 10
т. 8-(277)-9-14-00, 9-11-51

30.11.2021 № 401

«Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении отдельных переданных государственных полномочий в области охраны окружающей среды, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 N 151 "О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом", на территории муниципального района Хворостянский Самарской области»

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", руководствуясь Уставом муниципального района Хворостянский Самарской области, администрация муниципального района Хворостянский Самарской области

Постановляет:

1. Утвердить следующие прилагаемые формы документов в отношении осуществляемых отдельных переданных государственных полномочий в области охраны окружающей среды, не утвержденных приказом Министерства

экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 N 151 "О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом", на территории муниципального района Хворостянский Самарской области»:

- 1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение N 1);
- 1.2. Типовую форму предписания (приложение N 2);
- 1.3. Типовую форму протокола осмотра (приложение N 3);
- 1.4. Типовую форму протокола досмотра (приложение N 4);
- 1.5. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение N 5);
- 1.6. Типовую форму протокола испытания (приложение N 6);
- 1.7. Типовую форму протокола опроса (приложение N 7);
- 1.8. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение N 8);
- 1.9. Типовую форму журнала учета предостережений (приложение N 9);
- 1.10. Типовую форму журнала учета консультирований (приложение N 10).
- 1.11. Типовую форму акта по результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 11)

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации муниципального района Хворостянский Самарской области информационно-коммуникационной сети "Интернет".

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника отдела МКУ КУМИ – Е.В. Железникову.

Глава муниципального района
Хворостянский

Исп. Обухова Н.И..
Тел.8(84677)914



В.А. Махов

ТИПОВАЯ ФОРМА
задания на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

УТВЕРЖДАЮ
" ____ " _____ 20__ г.

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

Задание
на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом N _____

с. Хворостянка

" ____ " _____ 20__ г.

1. Вид контроля:

_____ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание,

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 конкретного вида муниципального контроля должностного лица, 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 не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)

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

ТИПОВАЯ ФОРМА
предписания

_____ (указывается наименование контрольного органа)

от "___" _____ 20__ г.,
(дата составления предписания)

с. Хворостянка

Предписание

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением:

_____ (указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

2. Вид контроля:

_____ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

3. Контрольное мероприятие проведено:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены:

специалисты:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они привлекались);

эксперты (экспертные организации):

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений 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; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае не привлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению):

_____ (указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)

6. Контролируемые лица:

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

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)

(указывается наименование контрольного органа)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до

(для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать

(указывается наименование контрольного органа)

в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до "___" 20___ г. или

(указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания). Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях¹. Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган контроля:

(указывается наименование контрольного органа)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять государственный экологический контроль)

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с предписанием (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола осмотра

_____ (указывается наименование контрольного органа)

от " ____ " _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

_____ (место составления протокола)

Протокол осмотра

1. Вид контроля:

2. Осмотр проведен:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, 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)

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

_____ (подпись)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя*

Отметка о применении или неприменении видеозаписи*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Должность/ФИО

Подпись

(ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола досмотра)

_____ (указывается наименование контрольного органа)

от «__» _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

_____ (место составления протокола)

Протокол досмотра

1. Вид контроля:

_____ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид контроля)

2. Досмотр проведен:

- 1) ...
- 2) ...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело досмотр)

3. Досмотр проведен в отношении:

- 1) ...
- 2) ...

_____ (указываются исчерпывающий перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного мероприятия)

4. Контролируемые лица:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, 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)

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

_____ (подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом досмотра (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола досмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение N 5
к постановлению
администрации
муниципального района Хворостянский
Самарской области
от _____ N _____

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола инструментального обследования

_____ (указывается наименование контрольного органа)

от " ____ " _____ 20 ____ г.,
(дата составления протокола)

_____ (место составления протокола)

Протокол инструментального обследования

1. Вид контроля:

2. Инструментальное обследование проведено:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов:
(указать нужное)

6. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики):

7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

_____ (результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

8. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, 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)

(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов), уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении
контролируемых лиц или их представителей с протоколом
инструментального обследования (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола инструментального обследования
в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через
личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Должность/ФИО

Подпись

(Типовая форма протокола испытания)

(указывается наименование контрольного органа)

от «__» _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол испытания

1. Вид контроля:

(указывается конкретный осуществляемый администрацией вид контроля)

2. Испытание проведено:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело испытание)

3. Испытание проведено в отношении:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено испытание)

4. Испытание проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов *(указать нужное)*:

5. В ходе испытания была применена следующая методика (методики):

6. По результатам испытания был достигнут следующий результат:

(результат испытания описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения (значений) показателей, полученного при испытании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов испытания)

7. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, 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)

*(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять контрольное
мероприятие)*

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом испытания (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола испытания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола опроса

_____ (указывается наименование контрольного органа)

от " ____ " _____ 20 ____ г.,
(дата составления протокола)

_____ (место составления протокола)

Протокол опроса

1. Вид муниципального контроля:

2. Опрос проведен:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного(уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, 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)

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

_____ (указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю:

_____ (должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

_____ (подпись)

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

(руководителя группы специалистов), уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса(дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Должность/ФИО

Подпись

ТИПОВАЯ ФОРМА
требования о предоставлении документов

_____ (указывается наименование контрольного органа)

от " ____ " _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

_____ (место составления требования)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля:

2. Контролируемые лица:

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

3. Необходимо представить в срок до " ____ " _____ 20__ г.:

- 1)...
- 2)...

_____ (указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" / представить на бумажном носителе (указать нужное). Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу*.

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

_____ (подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

(подпись)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале**

* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе.

** Отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Должность/ФИО

Подпись

Приложение N 9
к постановлению
администрации
муниципального района Хворостянский
Самарской области
от _____ N _____

ТИПОВАЯ ФОРМА
журнала учета предостережений
Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

N	Вид контроля	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или гражданина (при наличии) индивидуального номера наименования организации, их налогового резидентства, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля)	Суть указанных предостережений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований
1	2	3	4	5	6

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

Должность/ФИО/Подпись

В.А.Махов

Приложение N 10
к постановлению
администрации
муниципального района Хворостянский
Самарской области

от _____ N _____

ТИПОВАЯ ФОРМА
журнала учета консультирований
Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

N п/п	Вид контроля	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего консультирование (если консультирование осуществлялось устно)
1	2	3	4	5	6

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

Должность/ФИО/Подпись

Должность/ФИО/Подпись

АКТ №
по результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом

“ ___ ” _____ 20___ г.
(дата составления)

_____ (место составления)

Начато “ ___ ” _____ 20___ г. в “ ___ ” ч “ ___ ” мин.

Завершено “ ___ ” _____ 20___ г. в “ ___ ” ч “ ___ ” мин.

_____ (адрес/место нахождения территории- указывается в случае проведения выездного обследования общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) производственных и иных объектов)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида контроля (надзора) должностного лица, которое должно провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

В целях контроля (надзора) за соблюдением обязательных требований в области охраны окружающей среды в рамках осуществления регионального государственного экологического контроля (надзора) проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом, а именно: _____

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)
наименование контрольное (надзорное) мероприятие)

в соответствии с _____
(указывается основание проведения мероприятия по контролю – Задание)

от « ___ » _____ 20___ г. № _____

(указываются полные реквизиты основания проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Лицо(а), участвовавшие в проведении контрольного (надзорного) мероприятия:

*(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 не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

В ходе мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом проведены следующие контрольные (надзорные) действия:

- осмотр;
- отбор проб (образцов);
- инструментальное обследование (с применением видеозаписи);
- испытание, экспертиза;
- межведомственный запрос;
- мониторинг государственных и муниципальных информационных систем; мониторинг информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также иных общедоступных сведений, полученных с помощью автоматических систем.

(нужное подчеркнуть)

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия проводилась:

фотосъемка (видеосъемка)

(нужное подчеркнуть)

с использованием

(фотографирование, видеосъемка, отбор проб и др. с указанием ключевых параметров используемых технических средств)

Обстоятельства, установленные в ходе проведения мероприятия по контролю, в том числе сведения о нарушениях природоохранного законодательства: _____

Приложение к акту (фототаблица, план-схема): на _____ листах
(наименование, количество листов)

Подписи лиц, участвовавших в проведении мероприятия по контролю:

(фамилия, инициалы)

(фамилия, инициалы)

Акт составлен:

(должность, фамилия, инициалы)

(дата)

Срок проведения выездного обследования одного объекта (нескольких объектов, расположенных в непосредственной близости друг от друга) не может превышать один рабочий день.