

Место, дата совершения и событие административного правонарушения:

Нарушены:

(ссылки на статьи, пункты нормативных правовых актов, которые нарушены)

За совершение указанного административного правонарушения предусмотрено привлечение нарушителя к ответственности в соответствии с ч. _____ ст. _____ КоАП РФ, ст. _____ Закона Иркутской области от « ____ » _____ г. № _____

Объяснение физического лица (его законного представителя), должностного лица, юридического лица (его законного представителя) или его законного представителя по доверенности (с указанием реквизитов), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись лица, в отношении которого составлен протокол и/или представителя (защитника))

К протоколу прилагается (при наличии):

С протоколом ознакомлен:

(подпись)

(Ф.И.О.)

Копию протокола получил:

(подпись)

(Ф.И.О.)

Уполномоченное
должностное лицо

(подпись)

(Ф.И.О.)

« » 20 г.

Приложение №10

к административному регламенту исполнения муниципальной функции

«Муниципальный контроль за обеспечением сохранности автомобильных дорог местного значения муниципального образования
«Железнодорожск-Илимское городское поселение»

**План проведения плановых проверок
юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 20 год**

		Наименование юридического лица (филиала, представительства, обособленного структурного подразделения) (ЮЛ) (ф.и.о. индивидуального предпринимателя (ИП)), деятельность которого подлежит проверке				
		места нахождения ЮЛ	Адреса			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)
		места жительства ИП				
		мест фактического осуществления деятельности ЮЛ, ИП				
		места нахождения объектов				
		Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)				
		Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)				
		Цель проведения проверки				
		дата государственной регистрации ЮЛ, ИП	Основание проведения проверки			
		дата окончания последней проверки				
		дата начала осуществления ЮЛ, ИП предпринимательской деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале предпринимательской деятельности				
		иные основания в соответствии с федеральным законом				
		Дата начала проведения проверки				
		Рабочих дней	Срок проведения плановой проверки			
		Рабочих часов (для МСП и МКП)				
		Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)				
		Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно				