Приложение №20

к Порядку

Форма ходатайства о переносе срока

проведения контрольного мероприятия

|  |
| --- |
| (наименование органа, осуществляющего  муниципальный контроль)  адрес:  от   (наименование контролируемого лица)  ИНН  ОГРН/ОГРНИП  адрес:  тел.: , факс:   адрес эл. почты: |

ХОДАТАЙСТВО

о переносе срока проведения контрольного мероприятия

(наименование органа, осуществляющего муниципальный контроль)

в отношении принято решение

(наименование контролируемого лица)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_ о проведении

(указывается вид

.

контрольного мероприятия)

Вместе с тем, присутствовать при проведении контрольного мероприятия не представляется возможным в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства (предусмотренные положением о виде муниципального контроля)

невозможности присутствия контролируемого лица, являющегося индивидуальным предпринимателем

,

или гражданином, при проведении контрольного мероприятия)

что подтверждается

(документы и (или) сведения, подтверждающие невозможность

.

присутствия при проведении контрольного мероприятия)

Приложение:

1. Копия решения от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_.

2. Документы и (или) сведения, подтверждающие невозможность присутствия контролируемого лица при проведении контрольного мероприятия.

1. Доверенность представителя от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_. (если уведомление направляется представителем контролируемого лица)

Заявитель (представитель заявителя)

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.