



П Р И К А З

« 14 » декабря 2021 года

№ 139

г. Ижевск

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
регионального государственного контроля (надзора) в области розничной
продажи алкогольной продукции на территории Удмуртской Республики**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить типовую форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия, осуществляемого без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 1 к настоящему приказу;
2. Утвердить типовую форму заключения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, осуществляемого без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 2 к настоящему приказу.

Министр

В.А. Лашкарев

Утверждаю
Министр (заместитель министра)
промышленности и торговли
Удмуртской Республики
_____ Ф.И.О.
« ____ » _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ № _____
на проведение мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическими лицами,
индивидуальными предпринимателями
« ____ » _____ 20__ г.

На основании статей 74 и 75 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ПОРУЧАЮ:

_____ (фамилия, инициалы, должность уполномоченного(-ых) лица (лиц)

_____ Министерства промышленности и торговли Удмуртской Республики, которому(-ым) выдано задание)

провести

_____ указать вид мероприятий по контролю
в отношении:

_____ сведения об объектах контроля и (или) территориях, на которых расположены объекты контроля

Мероприятие по контролю провести в период: с « ____ » _____ 20__ г. до « ____ » _____ 20__ г.

Составил

_____ (должность лица, составившего задание)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20__ г.

Министерство промышленности и торговли
Удмуртской Республики
_____ (место составления заключения)

_____ (время составления заключения)

Заключение
о проведении мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами,
индивидуальными предпринимателями

№ _____

Должность	Инициалы, фамилия

на основании

номер, дата задания о проведении мероприятий по контролю

в отношении

Наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	ИНН	ОГРН

Проведено мероприятие по контролю

вид мероприятия по контролю

В результате мероприятий по контролю выявлены (не выявлены) нарушения обязательных требований:

Меры, принятые по пресечению нарушений обязательных требований:

_____ должность лица, проводившего мероприятие

_____ подпись

_____ Ф.И.О.
