

Утверждено
постановлением администрации
МО «Кингисеппский муниципальный район»
от 19.07.2022 года № 1641
(приложение №2)

Администрация МО «Кингисеппский муниципальный район»

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Кингисепп

(место вынесения)

АКТ

о проведении профилактического визита / обязательного профилактического визита

1. Основание проведения: решение от «__» _____ 20__ г. № ____.
2. Должное лицо (должностные лица), проводившие профилактический визит

3. Контролируемое лицо

4. Дата, время, продолжительность профилактического визита:

5. Место проведения профилактического визита (указывается адрес (местоположение),
юридического лица, индивидуального предпринимателя):

6. В ходе проведения профилактического визита проведены разъяснения по следующим
вопросам:

7. Перечень рекомендаций по устранению выявленных нарушений обязательных
требований:

8. Перечень прилагаемых документов:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно проводящего профилактическое мероприятие, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)