



АДМИНИСТРАЦИЯ ВЫТЕГОРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.12.2021

№ 1409

г. Вытегра

Об утверждении формы акта о  
проведении профилактического  
визита

На основании части 3 статьи 21 и статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктов 1.3 и 2.7 Положения о муниципальном жилищном контроле на территории сельских поселений, входящих в состав Вытегорского муниципального района, утверждённого решением Представительного Собрания Вытегорского муниципального района от 30 ноября 2021 года № 480, **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемую форму акта о проведении профилактического визита.

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Руководитель Администрации района



А.В. Скресанов

УТВЕРЖДЁН  
постановлением  
Администрации района  
от 13.12.2021 № 1409

**Администрация Вытегорского муниципального района**  
162900, Вологодская область, Вытегорский район, город Вытегра,  
проспект Ленина, дом 68, тел. \_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, эл. почта \_\_\_\_\_

**АКТ**  
**о проведении профилактического визита № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(место составления)

Профилактический визит проведен на основании распоряжения Администрации Вытегорского муниципального района от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (учётный номер в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий \_\_\_\_\_)

Профилактический визит проведен в отношении:

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
гражданина, индивидуального предпринимателя)

ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_  
(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и фактического места жительства гражданина)

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_  
(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Профилактический визит проведен в рамках муниципального жилищного контроля

\_\_\_\_\_  
(по месту осуществления деятельности контролируемого лица с указанием такого места  
либо путём использования видео-конференц-связи)  
с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_.

При проведении профилактического визита присутствовал \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или уполномоченного представителя гражданина); фамилия, имя, отчество  
(при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,  
индивидуального предпринимателя)

Вид деятельности контролируемого лица: \_\_\_\_\_

Виды объектов контроля: \_\_\_\_\_  
(указываются виды объектов контроля из числа предусмотренных частью 1 статьи 16

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

Профилактический визит проведен следующими должностными лицами: \_\_\_\_\_

В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам (в случае если консультации проводились):

\_\_\_\_\_

По результатам проведения профилактического визита:

(указание на информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, в случае если по итогам профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинён, указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный правовой акт)

Перечень прилагаемых документов и материалов: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших профилактический визит: \_\_\_\_\_

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом о проведении профилактического визита и (или) об отсылке его почтовым отправлением:

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

