



**АДМИНИСТРАЦИЯ ПАВЛОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
ПАВЛОВСКОГО РАЙОНА**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02.02.2023

№ 51

станция Павловская

**Об утверждении типовых форм документов, используемых
при осуществлении муниципального контроля**

В соответствии с Федеральными законами от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь уставом администрация Павловского сельского поселения Павловского района, **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить типовые формы следующих документов, используемых при осуществлении муниципального контроля администрацией Павловского сельского поселения Павловского района:

1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1).

1.2. Типовую форму акта проведения мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемыми лицами (приложение № 2).

1.3. Типовую форму предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, требований, установленных муниципальными правовыми актами при осуществлении муниципального контроля (приложение № 3).

1.4. Типовую форму протокола осмотра (приложение № 4).

1.5. Типовую форму протокола опроса (приложение № 5).

1.6. Типовую форму акта выездного обследования (приложение № 6).

1.7. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение №7).

1.8. Типовую форму акта о невозможности проведения проверки (приложение № 8).

1.9. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 9).

1.10. Типовую форму журнала учета объектов контроля (приложение № 10).

1.11. Типовую форму журнала предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (приложению № 11).

1.12. Типовую форму журнала консультирования (приложение № 12).

2. Муниципальному казённому учреждению «Административно-эксплуатационное управление» Павловского сельского поселения Павловского района (Лукаш) разместить настоящее постановление на официальном web-сайте Павловского сельского поселения Павловского района в сети Интернет www.pavlovskoe-sp.ru.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы А.Н. Полищук.

4. Настоящее постановление вступает в силу после дня официального обнародования.

Глава Павловского сельского поселения
Павловского района



А.С. Курилов

Приложение № 1
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 04.02.2023 № 51

(Типовая форма задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

Утверждаю

«___» _____ 20__ г.

(указать дату утверждения задания)

(указать реквизиты распоряжения об утверждении, должность, подпись, фамилию и инициалы должностного лица, утверждающего задание)

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № ____

«___» _____ 20__ г.

(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание (например - муниципальный земельный контроль и т.п.))

1. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, ме-

сту нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

5. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом:

6. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица их ИНН, адрес, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

(ФИО (последнее при наличии) должностного лица, утверждающего задание)

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 2
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

Акт № _____

О проведении _____
(наименование мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемыми лицами)

« _____ » 20 _____ г. _____
(дата проведения) (место проведения)

Начато: _____ ч. _____ мин.

Окончено: _____ ч. _____ мин.

(наименование должности должностного лица, органа муниципального контроля)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица)

в соответствии со статьями 74,75 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании задания от « _____ » _____ 20 _____ г., № _____, выданного _____ (наименование должности должностного лица, органа муниципального контроля, выдавшего задание) с участием

(сведения об участниках мероприятия: Ф.И.О. (при наличии), должность и иные необходимые данные)

осуществил мероприятие по контролю без взаимодействия с контролируемыми лицами, а именно:

(наименование мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемыми лицами)

в рамках осуществления _____
(вид муниципального контроля)

В ходе проведения мероприятия установлено следующее:

(описание хода проведения мероприятия, применения средств технических измерений, а также фиксации данных, полученных в результате проведения мероприятия)

Заключение

(вывод о выявлении или отсутствии в деятельности контролируемого лица индикаторов риска и (или) об установлении или неустановлении факта несоответствия деятельности и (или) результатов деятельности контролируемого лица обязательным требованиям)

Сведения о применении средств технических измерений и фиксации:

Сведения о заявлениях и дополнениях, поступивших от участников мероприятия:

Участники мероприятия с актом ознакомлены путем

(указать способ ознакомления)

Подписи участников:

Подпись должностного лица, осуществившего мероприятие

(подпись)

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица)*

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 3
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

Форма предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований,
требований, установленных муниципальными правовыми актами при осуществлении
муниципального контроля

_____ (наименование органа муниципального контроля)

Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований, требова-
ний, установленных муниципальными правовыми актами при осуществлении муни-
ципального контроля _____

(вид контроля)

от « _____ » _____ 20__ г.

№ _____

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального пред-
принимателя)

В соответствии с _____

_____ (указываются нормативные правовые акты, муниципальные правовые акты с указанием их структур-
ных единиц, содержащие обязательные требования)

_____ (указываются обязательные требования, установленные правовыми актами)

_____ (перечень действий (бездействий), которые могут привести к нарушению обязательных требований,
требований, установленных муниципальными правовыми актами)

Предлагаем принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требова-
ний и требований, установленных муниципальными правовыми актами:

_____ (перечисляются меры, необходимые для обеспечения соблюдения обязательных требований, требо-
ваний, установленных муниципальными правовыми актами)

Предлагаем в течение 60 дней со дня направления в Ваш адрес настоящего
предостережения направить в Администрацию Павловского сельского поселе-
ния Павловского района уведомление об исполнении предостережения, запол-
ненное по прилагаемой форме, в бумажном виде почтовым отправлением по
адресу: 352040, Краснодарский край, Павловский район, ст. Павловская, ул.
Горького, 305 либо в виде электронного документа, подписанного усиленной

квалифицированной электронной подписью по адресу электронной почты: pavlov-sppr@mo.krasnodar.ru, либо лично.

В случае несогласия с данным предостережением, просим направить в Администрацию Павловского сельского поселения Павловского района возражение на предостережение, заполненное по прилагаемой форме в бумажном виде почтовым отправлением по адресу: 352040, Краснодарский край, Павловский район, ст. Павловская, ул. Горького, 305, либо в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью по адресу электронной почты: pavlov-sppr@mo.krasnodar.ru, либо лично.

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 4
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

(указывается наименование контрольного органа) от «__» _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол осмотра

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)

2. Осмотр проведен:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) *(подпись)*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

(указывается наименование контрольного органа) от «__» _____ 20__ г.,

(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол опроса

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)

2. Опрос проведен:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогопла-

тельщика, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

_____ (указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

_____ (должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

_____ (подпись)

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) _____ (подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 6
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

(указывается наименование контрольного органа) от « ___ » _____ 20__ г., (дата составления протокола)

(место составления протокола)

АКТ выездного обследования

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.))

2. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием

(указывается ссылка на задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномоченного должностного лица контрольного органа)

3. Выездное обследование проведено:

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного должностного лица контрольного органа на осуществление контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

4. Выездное обследование проведено в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюде-

нием обязательных требований (мониторинг безопасности)

5. Выездное обследование проведено:

(указывается место проведения выездного обследования: по месту нахождения

(осуществления деятельности) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, индивидуального предпринимателя и юридического лица, месту нахождения объекта контроля)

6. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера

налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

7. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с « » 20 г, час мин по « » 20 г,
 час мин

8. При проведении выездного обследования осуществлялись следующие контрольные действия:

(указываются совершенные контрольные действия (часть 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

9. По результатам контрольного действия составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов, составленных по результатам проведения контрольных действий)

10. По результатам выездной проверки установлено:

(указываются принятые решения по результатам проведения выездного обследования (за исключением решений, предусмотренных пунктами 1 и 2 части 2 статьи 90 Федерального

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

11. К настоящему акту прилагаются:

(указываются протоколы и иные документы, составленные по результатам проведения контрольных действий (даты их составления и реквизиты), документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

*(должность, фамилия, инициалы должностного
исполнителя контрольного мероприятия)*

*лица, уполномоченного осу-
(подпись)*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 7
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

_____ (указывается наименование контрольного органа)
от «__» _____ 20__ г.,
(дата составления требования) _____
(место составления требования)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица: _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до «__» _____ 20__ г.: _____

_____ (указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе (указать нужное). Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов, либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу*.

_____ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) _____ (подпись)

Требование о предоставлении документов получил _____ (подпись)

_____ (фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенно-

сти)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале**

* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

** Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 8
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

_____ (наименование органа муниципального контроля)

"__" ____ 20__ г.
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

Акт о невозможности проведения проверки
№ _____

При проведении _____

(указывается контрольное (надзорное) мероприятие, плановой/внеплановой/плановой дистанционной/внеплановой дистанционной)

Контролируемые лица: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится проверка)

В отношении _____

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена проверка)

по адресу (местоположению): _____

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена проверка)

на основании: _____

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица органа муниципального контроля о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении проверки в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» должностными лицами, уполномоченными на проведение проверки:

_____ (должность, Ф.И.О. (при наличии) должностного лица органа муниципального контроля)

было установлено, что проведение проверки невозможно ввиду:

_____ (отсутствие контролируемого лица, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица контролируемого лица, фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом, иные действия (бездействие) контролируемого лица, его уполномоченного представителя, руководителя или иного

должностного лица контролируемого лица)

Должностные лица, проводящие проверку:

(Ф.И.О. (при наличии) должностного лица)

(подпись, дата)

(Ф.И.О. (при наличии) должностного лица)

(подпись, дата)

Руководитель, должностное лицо
(уполномоченный представитель)
контролируемого лица

(Ф.И.О. (при наличии), должность)

(подпись, дата)

Лица, свидетельствующие фактические обстоятельства:

1. _____
(Ф.И.О. (при наличии), паспортные данные, адрес)

(подпись, дата)

2. _____
(Ф.И.О. (при наличии), паспортные данные, адрес)

(подпись, дата)

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

(Форма протокола инструментального обследования)

(указывается наименование контрольного органа)

от « » 20 г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол инструментального обследования

1. Вид муниципального контроля:

2. Инструментальное обследование проведено:

- 1) _____
- 2) _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

- 1) _____
- 2) _____

(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов *(указать нужно)*:

6. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики):

7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

8. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

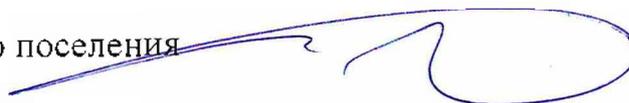
(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение № 10
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от _____ № _____

Форма журнала учета объектов муниципального контроля

(указывается вид муниципального контроля)

п/п	Дата учета объекта контроля	Наименование объекта контроля с указанием адреса	Сведения о контролируемом лице (наименование, ИНН, место нахождения юридического лица, ФИО (последнее при наличии, ИНН физического лица, индивидуального предпринимателя)	Местонахождение, адрес объекта
1	2	3	4	5

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

**Форма журнала
учета объявленных предостережений**

Журнал учета объявленных предостережений

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата выдачи	Наименование организации/ ФИО контролируемого лица, адрес	Краткое содержание действий (бездействия), которые могут привести или приводят к нарушениям обязательных требований	Меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований (кратко)	Сроки обеспечения соблюдения обязательных требований
1	2	3	4	5	6	7

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук

Приложение №12
к постановлению администрации
Павловского сельского поселения
Павловского района
от 02.02.2023 № 51

Форма журнала учета консультирований

Журнал учета консультирований

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата, время	Наименование организации/ФИО контролируемого лица, обратившегося за консультацией	ФИО должностного лица, осуществившего консультирование	Краткое содержание консультации
1	2	3	4	5	6

Заместитель главы
Павловского сельского поселения
Павловского района



А.Н. Полищук