



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ «ОХИНСКИЙ»

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 01.11.2021

№ 690

г. Оха

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»

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», руководствуясь статьей 42 Устава муниципального образования городской округ «Охинский» Сахалинской области,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить в отношении муниципального земельного контроля, муниципального лесного контроля и муниципального жилищного контроля, осуществляемых комитетом по управлению муниципальным имуществом и экономике муниципального образования городской округ «Охинский», прилагаемые:

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

1.2. Типовую форму предписания (приложение № 2).

1.3. Типовую форму протокола осмотра (приложение № 3).

1.4. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 4).

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

1.6. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение № 6).

1.7. Типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 7).

1.8. Типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 8).

1.9. Типовую форму акта о невозможности проведения или завершения контрольного мероприятия (приложение № 9).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2022 года.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Сахалинский нефтяник», разместить на официальном сайте администрации муниципального образования городской округ «Охинский» [www.adm-okha.ru](http://www.adm-okha.ru).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на и.о. председателя комитета по управлению муниципальным имуществом и экономике муниципального образования городской округ «Охинский» Горбатова А.Е.

**Глава муниципального образования  
городской округ «Охинский»**

**Е.Н. Касьянова**

Приложение № 1  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

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

**Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(указывается конкретный вид муниципального контроля,  
по которому утверждается задание)

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым  
лицом:

\_\_\_\_\_

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом  
проводится:

\_\_\_\_\_  
(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения  
(осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств,  
обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности  
гражданина, месту нахождения объекта контроля)

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

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

5. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) /  
специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без  
взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста);

*в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации);  
данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста);  
в случае непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

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

---

7. В ходе мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом провести следующие контрольные действия:

---

*(указываются планируемые к совершению контрольные действия (осмотр, инструментальное обследование)*

Срок проведения выездного обследования одного объекта (нескольких объектов, расположенных в непосредственной близости друг от друга) составляет один рабочий день с момента подписания настоящего задания.

---

*(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля, иного должностного лица)*

---

*(подпись)*

Приложение № 2  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма предписания)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления предписания)*

---

*(место составления предписания)*

### **Предписание**

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением:

---

*(указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)*

2. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный вид муниципального контроля)*

3. Контрольное мероприятие проведено:

- 1) ...
- 2) ...

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)*

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены:  
специалисты:

- 1) ...
  - 2) ...
-

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они привлекались);*

---

эксперты (экспертные организации):

1) ...

2) ...

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае непривлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)*

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

---

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*

по адресу (местоположению):

---

*(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)*

6. 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 мероприятие)*

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

---

*(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)*

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

## ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям *(указать нужное)* в срок до \_\_\_\_\_ *(для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)*

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать \_\_\_\_\_ *(указывается наименование органа муниципального контроля)* в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. *(указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок)* или не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания).

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля:

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

---

*(должность, фамилия, инициалы специалиста  
(руководителя группы специалистов),  
уполномоченного осуществлять муниципальный  
контроль)*

---

*(подпись)*

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

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

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

(Типовая форма протокола осмотра)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

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

---

*(место составления протокола)*

### Протокол осмотра

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный вид муниципального контроля)*

2. Осмотр проведен:

- 1) ...
- 2) ...

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность 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:

- 1) ...
- 2) ...

---

*(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков, лесных участков), помещений, иных объектов и 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 или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (е*

---

---

*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 о присутствии контролируемого лица или его представителя \*

Отметка о применении или неприменении видеозаписи \*

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

Приложение № 4  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма  
протокола инструментального  
обследования)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

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

---

*(место составления протокола)*

### **Протокол инструментального обследования**

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный вид муниципального контроля)*

2. Инструментальное обследование проведено:

- 1) ...
- 2) ...

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность 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 объекта (объектов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)*

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

---

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

Приложение № 5  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма протокола опроса)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

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

---

*(место составления протокола)*

### **Протокол опроса**

#### **1. Вид муниципального контроля:**

---

*(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)*

#### **2. Опрос проведен:**

- 1) ...
- 2) ...

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность 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:**

- 1) ...
- 2) ...

---

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

#### **4. 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)*

---

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 специалиста  
(руководителя группы специалистов),  
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

Приложение № 6  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма требования  
о предоставлении документов)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «   »                      20    г.,  
*(дата составления требования)*

---

*(место составления требования)*

### **Требование о предоставлении документов**

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный 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 «   »                      2021 г.:

1) ...

2) ...

---

*(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 орган муниципального контроля 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 орган муниципального контроля 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 орган муниципального контроля 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*

---

*доверенности)*

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 органом муниципального контроля установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

\*\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

Приложение № 7  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма журнала учета  
предостережений)

### Журнал учета предостережений

(указывается вид муниципального контроля)

(указывается наименование органа муниципального контроля)

№ <sup>1</sup>	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (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	Суть указанных в предостережении и предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований	Сведения о принятых мерах подконтрольным лицом по обеспечению соблюдения обязательных требований	Наличие возражений и результатов рассмотрения

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

<sup>1</sup> В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения.

Приложение № 8  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма журнала учета  
консультирований)

**Журнал учета консультирований**

*(указывается вид муниципального контроля)*

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

№ п/п	Дата консульти рования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео- конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)	Качество оказания консультирования	
					Удовле творен	Неудов летвор ен

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

*(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)*

Приложение № 9  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
городской округ «Охинский»  
от 01.11.2021 № 690

(Типовая форма акта о невозможности  
проведения контрольного мероприятия,  
предусматривающего взаимодействие  
с контролируемым лицом)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления мотивированного представления)*

---

*(место составления мотивированного представления)*

**Акт  
о невозможности проведения  
контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с  
контролируемым лицом**

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный вид муниципального контроля)*

2. Вид контрольного мероприятия:

---

*(указываются конкретный вид контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)*

3. Проведение контрольного мероприятия планировалось в соответствии с решением:

---

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

4. Контрольное мероприятие планировалось провести:

1) ...

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц),*

---

*уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)*

5. Проведение контрольного мероприятия планировалось в отношении:

---

*(указывается объект контроля, в отношении которого планировалось проведение контрольное мероприятие)*

по адресу (местоположению):

---

*(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых планировалось проведение контрольного мероприятия)*

6. 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 планировалось проведение контрольного мероприятия)*

7. Проведение контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, оказалось невозможным по причине

---

*Указывается следующие из причин:*

- отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности);*
- в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом,*
- в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, а именно:*

---

*(указываются конкретные действия (бездействием) контролируемого лица повлекшие невозможность проведения или завершения такого контрольного мероприятия)*

8. В рамках данного контрольного мероприятия были совершены следующие контрольные действия:

---

*(указывается конкретный вид совершенных действий)*

по результатам которого составлен:

---

*(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в*

---

*частности, протокол осмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол инструментального обследования), составленных по результатам проведения контрольных действий и прилагаемых к акту (даты их составления и реквизиты))*

8. К настоящему акту прилагаются:

1) ...

...

*(указываются протоколы и иные документы, составленные по результатам проведения контрольных действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения))*

---

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

---

*(подпись)*