

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета решений на проведение**  
**выездных проверок (внеплановых)**

№ п/п	Номер, дата, решения	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения выездной проверки (внеплановой)	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета актов на проведение**  
**выездных проверок (внеплановых)**

№ п/п	Номер, дата актов	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения выездной проверки (внеплановой)	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Штамп\_ЭП]

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 3

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета заданий на проведение**  
**обязательных профилактических визитов**

№ п/п	Номер, дата задания	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения профилактического визита	Номер акта на проведение обязательного профилактических визитов
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 4

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета актов на проведение**  
**обязательных профилактических визитов**

№ п/п	Номер, дата акта	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения профилактического визита	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 5

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета решений на проведение**  
**рейдовых осмотров**

№ п/п	Номер, дата, решения	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения рейдового осмотра	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 6

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета актов на проведение**  
**рейдовых осмотров**

№ п/п	Номер, дата актов	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения рейдового осмотра	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 7

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета решений на проведение**  
**инспекционных визитов (внеплановых)**

№ п/п	Номер, дата, решения	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения инспекционного визита (внепланового)	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 8

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета актов на проведение**  
**инспекционных визитов (внеплановых)**

№ п/п	Номер, дата акта	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения инспекционного визита (внепланового)	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 9

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета решений на проведение**  
**документарных проверок (внеплановых)**

№ п/п	Номер, дата, решения	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения документарной проверки (внеплановой)	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]

Приложение 10

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
муниципального образования  
город-курорт Анапа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**  
**журнала учета актов на проведение**  
**документарных проверок (внеплановых)**

№ п/п	Номер, дата акта	Объект обследования (адрес, ФИО контролируемого лица)	Должность, ФИО, уполномоченного должностного лица	Срок проведения документарной проверки (внеплановой)	Краткие сведения о результатах мероприятия
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Исполняющий [Авто\_Штамп\_ЭП]  
обязанности начальника  
управления  
муниципального  
контроля  
администрации  
муниципального  
образования  
город-курорт Анапа

[Авто\_Ф.И.О.]