

В администрацию городского округа
город Буй Костромской области

от _____

(наименование и организационная форма

_____ юридического лица, фамилия, имя, отчество

_____ (последнее - при наличии) руководителя

_____ юридического лица, индивидуального

_____ предпринимателя, Ф.И.О. владельца техники, ИНН,

_____ ФИО представителя, реквизиты доверенности)

_____ (место жительства, адрес места нахождения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении профилактического визита

Руководствуясь правом, предусмотренным частью 10 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу провести профилактический визит в отношении _____

_____,
(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. владельца техники)

по адресу: _____
(место осуществления деятельности, в случае проведения профилактической беседы)

Контактный (-ые) телефон (-ы) _____
(для сведения, а также для осуществления видео связи, в случае проведения видео-конференц-связи)

иные данные: _____
(адрес электронной почты, сведения о наличии личного кабинета на портале госуслуг и т.п.)

О праве направления уведомления об отзыве заявления о проведении профилактического визита, проинформирован (-а).

(наименование должности руководителя
(для юридического лица)

(подпись)

(ФИО)

(дата)