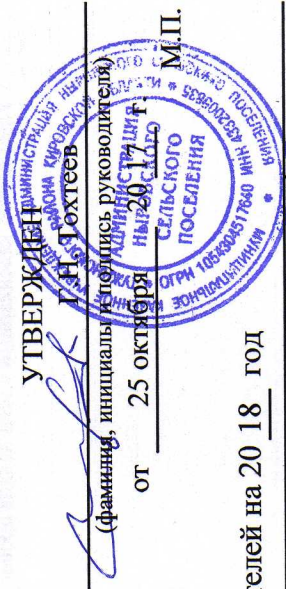


**Администрация Ныровского сельского поселения Тужинского района**  
(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

**УТВЕРЖДЕНО**  
  
 (фамилия, инициалы и подпись руководителя)  
 от 25 октября 2017 года М.П.

**П Л А Н**

**проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 20 18 год**

Наименование юридического лица (фирма, предприятие, организация), подпадающего под действие (ЮЛ) (ф.и.о. подразделения) (ИП), деятельность которого подлежит проверке <sup>1</sup>	Адреса				Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки					Дата начала проведения проверки <sup>4</sup>	Срок проведения плановой проверки		Наименование органа государственного контроля (надзора), с которым проверка проводится совместно
	места нахождения ЮЛ	места жительства ИП	мест фактического осуществления деятельности ЮЛ, ИП	места нахождения объектов <sup>2</sup>				дата государственной регистрации ЮЛ, ИП	дата окончания последней проверки	дата начала осуществления ЮЛ, ИП деятельности в соответствии с представленным уведомлением о ее начале деятельности	иные основания в соответствии с федеральным законом <sup>3</sup>	рабочих дней		рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	
							Соблюдение требований жилищного законодательства	дата государственной регистрации ЮЛ, ИП	дата начала осуществления ЮЛ, ИП деятельности в соответствии с представленным уведомлением о ее начале деятельности	иные основания в соответствии с федеральным законом <sup>3</sup>	Дата начала проведения проверки <sup>4</sup>	рабочих дней	рабочих часов (для МСП и МКП)	Наименование органа государственного контроля (надзора), с которым проверка проводится совместно		

<sup>1</sup> Если планируется проведение мероприятий по контролю в отношении объектов защиты, объектов использования атомной энергии, опасных производственных объектов, гидротехнических сооружений, дополнительно указывается их наименование.

<sup>2</sup> Если планируется проведение мероприятий по контролю в отношении объектов защиты, объектов использования атомной энергии, опасных производственных объектов, гидротехнических сооружений, дополнительно указывается их место нахождения.



3 Указывается ссылка на положения федерального закона, устанавливающего основания проведения плановой проверки.

4 Указывается календарный месяц начала проведения проверки.



№ п/п	Наименование организации	Ссылка на положения федерального закона, устанавливающего основания проведения плановой проверки	Календарный месяц начала проведения проверки
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			