Приложение № 19

к Порядку подачи документов, представляемых контролируемыми лицами

в электронном виде в рамках муниципального земельного контроля  
на территории городского округа Химки Московской области

|  |
| --- |
| (наименование органа, осуществляющего  муниципальный земельный контроль)  адрес:  от  (наименование контролируемого лица)  ИНН  ОГРН/ОГРНИП  адрес:  тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс:   адрес эл. почты: |

ЗАЯВКА

на проведение профилактического визита

Прошу провести в отношении

(наименование контролируемого лица)

профилактический визит, предусмотренный в рамках: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается вид муниципального земельного контроля)

в форме профилактической беседы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(с указанием места ее проведения – по фактическому адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

местонахождения контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи)

Приложение:

Доверенность представителя от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_. (если уведомление направляется представителем контролируемого лица)

Заявитель (представитель заявителя)

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.