|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Муниципальное образование Заглядинский сельсовет** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля) | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | УТВЕРЖДЕН | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Э.Н.Гарейшин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (фамилия, инициалы и подпись руководителя) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | от « 13 » июня 2019г. | | | | М.П. |
|  |  |  |  | план |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2020 год | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| Наименование юридического лица (филиала, представительства, обособленного структурного подразделения) ФЛ (ф.и.о. индивидуального предпринимателя(ИП)), деятельность которого подлежит проверке | Адрес | | | | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | Идентифицированный номер налогоплательщика (ИНН) | цель проведения проверки | основание проведения проверки | | | | дата начала проведения проверки | срок сохранения плановой проверки | | форма проведения проверки (документарная, выездная, документальная и выездная) | наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, которым проверка проводится совместно |
| место нахождения ЮЛ | место жительства ИП | место фактического осуществления деятельности ЮЛ, ИП | место нахождения объектов | дата государственной регистрации и ЮР, ИП | дата окончания последней проверки | дата начало осуществления ЮЛ, ИП предпринимательской деятельности в соответствии с представлением уведомления о начале предпринимательской деятельности | иные основания в соответствии с ФЗ | рабочих дней | рабочих часов (для МСП и МКП) |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |