



**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

24.05.2022 № 123-Г

г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Камчатского края

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить типовые формы документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Камчатского края, согласно приложениям к настоящему приказу:

- 1) приложение 1 «Уведомление о проведении профилактического визита»;
- 2) приложение 2 «Учетная карточка профилактического визита»;
- 3) приложение 3 «Журнал учета профилактических визитов».

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения возникшие с 10 мая 2022 года.

Министр

А.С. Гончаров

Приложение 1 к приказу
Министерства экономического
развития Камчатского края
от 24.05.2022 № 123-Т

(Типовая форма уведомления
о проведении профилактического визита)

Отметка о размещении (учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий	
ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:	
QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, в рамках которого составлен соответствующий документ	



**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

пл. Ленина 1, г. Петропавловск-Камчатский, 683040
тел., факс 8 (4152) 425-680

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении профилактического визита**

№ _____

« _____ » _____ 20 _____

(организационно-правовая форма и наименование
юридического лица/Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя)

(почтовый адрес/адрес электронной почты)

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением о проведении профилактического визита, принятого

(наименование должности, Ф.И.О. (последнее при наличии) лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)
руководствуясь требованиями статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), на основании

(основание проведения профилактического визита)

В ОТНОШЕНИИ:

(организационно-правовая форма и наименование юридического лица/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, юридический адрес/адрес места нахождения)

« _____ » _____ 20 _____
(дата проведения профилактического визита)

будет проведен профилактический визит в форме профилактической беседы

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица/с использованием видео-конференц-связи)

по адресу _____
(адрес осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (только в случае проведения профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

Профилактический визит проводится в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Камчатского края.

На проведения профилактического визита уполномочен(ы):

(Ф.И.О. (последнее при наличии), наименование должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

На основании части 6 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив об этом Министерство экономического развития Камчатского края не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения профилактического визита направляется в Министерство экономического развития Камчатского края в письменном виде по адресу: 683040, г. Петропавловск-Камчатский, пл. Ленина 1 либо на адрес электронной почты econ@kamgov.ru.

Прошу руководителя юридического лица /индивидуального предпринимателя лично присутствовать при проведении профилактического визита либо обеспечить присутствие уполномоченного представителя с наличием доверенности.

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего проект уведомления, контактный телефон)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с уведомлением о проведении профилактического визита:

Приложение 2 к приказу
Министерства экономического
развития Камчатского края
от 24.05.2022 № 123-Т

(Типовая форма учетной карточки
профилактического визита)

Отметка о размещении (учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, в рамках которого составлен соответствующий документ



**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

пл. Ленина 1, г. Петропавловск-Камчатский, 683040
тел., факс 8 (4152) 425-680

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

**Учетная карточка
профилактического визита**

№ _____

1. Дата проведения профилактического визита: _____
2. Профилактический визит проведен:

(Ф.И.О. (последнее при наличии), наименование должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), проводившего (проводивших) профилактический визит)

3. Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

(организационно-правовая форма и наименование юридического лица/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, юридический адрес/адрес места нахождения)

4. Форма проведения профилактического визита:

.....
(по месту осуществления деятельности контролируемого лица/с использованием видео-конференц-связи)

по адресу

.....
(адрес осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (только в случае проведения профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

5. Краткое содержание профилактического визита:

.....
.....

.....
(дата)

.....
(подпись)

.....
(фамилия, инициалы инспектора)

