**Форма**

**решения о проведении (об отказе в проведении) профилактического визита**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЖИЛИЩНАЯ ИНСПЕКЦИЯ

НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

**РЕШЕНИЕ**

**о проведении (об отказе в проведении)**

**профилактического визита**

|  |
| --- |
|  |
| **от**  |  |  |  **№** |  |

,

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на принятие решения)

рассмотрев заявление

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

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, обратившегося с заявлением о проведении профилактического визита)

Решил:

|  |  |
| --- | --- |
|  | провести профилактический визит |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица |
|  |
|  |
|  | путем использования видео-конференц-связи |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в проведении профилактического визита отказать по основанию: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; |
|  |
|  | в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным (надзорным) органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита; |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного (надзорного) органа либо членов их семей. |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность, ФИО руководителя, инспекции, издавшего приказ о проведении профилактического визита) |  | (подпись, заверенная печатью) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения) |  | (фамилия, имя, отчество (если имеется) должностного лица, непосредственно подготовившего проект приказа, контактный телефон, адрес электронной почты |

О настоящем решении контролируемое лицо уведомлено через личный кабинет контролируемого лица в ГИС ЖКХ, а также:

|  |  |
| --- | --- |
|  | лично;(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность уполномоченного представителя юридического лица; фамилия, имя, отчество (если имеется) гражданина, индивидуального предпринимателя, либо уполномоченного представителя)  |
|  |
|  | по адресу:(почтовый адрес, адрес электронной почты, личный кабинет ЕПГУ контролируемого лица) |
|  |
|  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)