



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И ДОРОЖНОГО ХОЗЯЙСТВА  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПРИКАЗ

06.12.2024

г. Екатеринбург

503

**Об утверждении примерной формы заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица**

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области», во исполнении пункта 10 статьи 52 Федеральный закон от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства транспорта и дорожного хозяйства Свердловской области от 13.12.2023 № 455 «Об утверждении Порядка ведения реестра межведомственных и внутриведомственных процессов в Министерстве транспорта и дорожного хозяйства Свердловской области» и приказа Министерства транспорта и дорожного хозяйства Свердловской области от 12.09.2024 № 360 «Об утверждении Плана мероприятий по реинжинирингу процессов осуществления государственного контроля (надзора)».

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить примерную форму заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (прилагается).
2. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) и разместить на официальном сайте Министерства ([www.mtrans.midural.ru](http://www.mtrans.midural.ru)) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А.Г. Толкачев

Приложение к приказу Министерства  
транспорта и дорожного хозяйства  
Свердловской области  
от 06.12.2024 № 503

**Примерная форма заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица**

В Министерство транспорта и дорожного хозяйства Свердловской области

620031, г. Екатеринбург, пл. Октябрьская 1  
тел./факс +7(343)312-00-15 / +7(343)359-44-10  
e-mail: mtrans@egov66.ru

От \_\_\_\_\_

Ф. И. О. (при наличии) / наименование контролируемого лица, в отношении которого проводится профилактический визит

ОГРН(ОГРИП), ИНН \_\_\_\_\_

юридический адрес/адрес осуществления деятельности  
Номер телефона/факса \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о проведении профилактического визита**

В соответствии с частью 3 статьи 45, частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» прошу организовать проведение профилактического визита в отношении:

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, ИНН)

Проведение профилактического визита прошу организовать в форме:  
 профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес)

- дистанционно путем использования видео-конференц-связи.
- дистанционно через мобильное приложение «ИНСПЕКТОР».

Дата проведения профилактического визита: \_\_\_\_\_  
указывается дата не менее чем за тридцать рабочих дней до предполагаемого начала проведения профилактического визита

Дату проведения профилактического визита прошу предварительно согласовать с \_\_\_\_\_

Ф.И.О./наименование контролируемого лица/указать способ связи

Планируемые задачи профилактического мероприятия и темы вопросов профилактического визита: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указать задачи проводимого профилактического мероприятия и вопросы для обсуждения при проведении профилактического визита

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

должность, фамилия, инициалы должностного лица, организации, составившего заявление о проведении профилактического визита

\_\_\_\_\_

подпись