|  |
| --- |
| Приложение 25  к Методическим рекомендациям  по организации и проведению контрольных (надзорных) мероприятий |

Форма

Сведения о результатах мониторинга

На основании решения о проведении мониторинга от \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_\_\_ мною\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, проводившего мониторинг)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проведен мониторинг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) субъекта (при отсутствии наименования   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

у проверяемого обособленного подразделения - адрес его места нахождения), местонахождение (место жительства)

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

и подчиненность (при наличии), учетный номер плательщика, реквизиты текущего (расчетного) и иных счетов

(при их наличии))

В ходе проведения мониторинга нарушений актов законодательства   
не выявлено.

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

(должность лица, проводившего мониторинг) (подпись) (инициалы (инициал собственного

имени), фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.