Приложение №21

к Порядку подачи документов, представляемых контролируемыми лицами в электронном виде в рамках муниципальных видов контроля, осуществляемого администрацией Сергиево-Посадского городского округа Московской области

**Рекомендуемая форма заявки   
на прохождение самообследования**

|  |
| --- |
| (наименование органа, осуществляющего  муниципальный контроль)  адрес:  от   (наименование контролируемого лица)  ИНН  ОГРН/ОГРНИП  адрес:  тел.: , факс:   адрес эл. почты: |

ЗАЯВКА

на прохождение самообследования

Прошу предоставить доступ

(наименование контролируемого лица)

к информационному ресурсу для проведения самостоятельной оценки соблюдения обязательных требований (самообследования) в автоматизированном режиме.

Приложение:

Доверенность представителя от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_. (если уведомление направляется представителем контролируемого лица)

Заявитель (представитель заявителя)

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.