Приложение №14

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 ходатайства о прекращении исполнения решения**

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

ХОДАТАЙСТВО

о прекращении исполнения решения

(наименование органа, осуществляющего муниципальный контроль)

в отношении вынесено решение

(наименование контролируемого лица)

о .

(указывается наименование решения, вынесенного в отношении контролируемого лица, его реквизиты   
и срок исполнения)

В связи с

(указываются причины, по которым требуется прекращение исполнения решения)

,

что подтверждается

(указываются документы и (или) сведения, имеющие значение для решения

,

вопроса о необходимости прекращения исполнения решения)

прошу прекратить исполнение решения.

Приложение:

1. Копия решения от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_ .

2. Документы и (или) сведения, подтверждающие необходимость прекращения исполнения решения.

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

Заявитель (представитель заявителя)

(подпись) (Ф.И.О.)

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