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, осуществляющегомуниципальный 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.