Приложение №17

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 запроса о предоставлении письменного ответа  
в рамках консультирования**

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

ЗАПРОС

о предоставлении письменного ответа   
в рамках консультирования

просит представить письменный

(наименование контролируемого лица)

ответ по следующим вопросам, связанным с организацией и осуществлением муниципального контроля:

(указываются вопросы, перечень которых предусмотрен

.

положением о виде контроля

Ответ прошу направить в сроки, установленные Федеральным законом   
от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Приложение:

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

Заявитель (представитель заявителя)

(подпись) (Ф.И.О.)

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