

**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ  
ИЛЬИЧЕВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ  
НИКОЛАЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РЕШЕНИЕ**

от «17» декабря 2024 г.

№ 13/23

**О внесении изменений в решение Совета депутатов Ильичевского  
сельского поселения от «26» июля 2021 г. № 39-1/69  
«Об утверждении Положения о муниципальном контроле  
на автомобильном транспорте, городском наземном  
электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве  
в Ильичевском сельском поселении»**

В целях реализации Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с Уставом администрации Ильичевского сельского поселения Николаевского муниципального района Волгоградской области

решил (а):

1. Внести в Положение о муниципальном контроле на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве в Ильичевском сельском поселении, утвержденное решением **Совета депутатов Ильичевского сельского поселения от «26» июля 2021 г. № 39-1/69**

, следующие изменения:

1.1. в пункте 4.2.3 слово «уведомляет» заменить словами «вправе уведомить»;

1.2. в пункте 4.2.4 слова «, представление которых установлено указанным решением» заменить словами «в соответствии с пунктом 4.2.3 настоящего Положения»;

1.3. приложение 4 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему решению.

2. Настоящее решение вступает в силу после подписания и подлежит официальному опубликованию (обнародованию).

Глава Ильичевского  
сельского поселения



Е.В. Булатов

Приложение к решению  
Совета депутатов Ильичевского  
Сельского поселения Николаевского  
Муниципального района Волгоградской области  
от «17» декабря 2024г. № 13/23

«Приложение 4  
к Положению о муниципальном  
контроле на автомобильном  
транспорте, городском наземном  
электрическом транспорте и в  
дорожном хозяйстве  
в Ильичевском сельском поселении

### Форма предписания Контрольного органа

Бланк Контрольного органа

\_\_\_\_\_ (указывается должность руководителя контролируемого лица)

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование контролируемого лица)

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя контролируемого лица)

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места нахождения контролируемого лица)

### ПРЕДПИСАНИЕ

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование контролируемого лица в дательном падеже)  
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

По результатам \_\_\_\_\_  
(указываются вид и форма контрольного мероприятия в соответствии с решением Контрольного органа)

проведенной \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование контрольного органа)

в отношении \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование контролируемого лица)

в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на основании \_\_\_\_\_  
(указываются наименование и реквизиты акта Контрольного органа о проведении контрольного мероприятия)

выявлены нарушения обязательных требований \_\_\_\_\_ законодательства:



*(перечисляются выявленные нарушения обязательных требований с указанием структурных единиц нормативных правовых актов, которыми установлены данные обязательные требования)*

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

*(указывается полное наименование Контрольного органа)*

**ПРЕДПИСЫВАЕТ:**

Устранить выявленные нарушения обязательных требований в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

О результатах исполнения настоящего Предписания

*(указывается полное наименование контролируемого лица)*

вправе проинформировать \_\_\_\_\_

*(указывается полное наименование контрольного органа)*

с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение выявленных нарушений обязательных требований.

\_\_\_\_\_  
(должность лица, уполномоченного на проведение контрольных мероприятий)

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица, уполномоченного на проведение контрольных мероприятий)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, уполномоченного на проведение контрольных мероприятий)