

**Типовая форма акта о невозможности проведения контрольного мероприятия**

Акт  
о невозможности проведения контрольного мероприятия  
№ \_\_\_\_\_

г. Сарапул

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

При проведении \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указать вид контроля)

в отношении \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения контрольного мероприятия)

на основании: \_\_\_\_\_  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность)

установлено, что проведение \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)

НЕВОЗМОЖНО В СВЯЗИ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности);

\_\_\_\_\_ либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом;

\_\_\_\_\_ либо в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложения к акту (при наличии) \_\_\_\_\_.

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)