



## ОРЛОВСКАЯ СЕЛЬСКАЯ ДУМА

ул. Советская, 24, с. Орловка, Городищенский район, Волгоградская область, 403014  
тел. (8 844-68) 4-82-18, 4-82-41, факс. (8 844-68) 4-82-17  
E-mail: [mo\\_orlovka@mail.ru](mailto:mo_orlovka@mail.ru)

### РЕШЕНИЕ

от 09.12.2024 года

№ 3/24

#### О внесении изменений в решение Орловской сельской Думы от 28.07.2021 № 17/90 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле на автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве Орловского сельского поселения Городищенского муниципального района Волгоградской области»

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 Орловского сельского поселения, Орловская сельская Дума РЕШИЛА:

1. Внести в Положение о муниципальном контроле на автомобильном транспорте, и в дорожном хозяйстве Орловского сельского поселения Городищенского муниципального района Волгоградской области» утвержденное решением Орловской сельской Думы от 28.07.2021г № 17/90, 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 официального опубликования (обнародования).
3. Контроль за исполнением решения оставляю за собой.

Председатель Орловской сельской Думы

Глава Орловского сельского поселения



А.С. Фролов

Ф.М.Грачёв



Приложение 4  
к Положению о муниципальном контроле на  
автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве  
Орловского сельского поселения Городищенского  
муниципального района Волгоградской области

### 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 даттельном 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)