

В администрацию Пыщугского  
муниципального округа Костромской  
области

адрес: 157630, Костромская область,  
Пыщугский район, с.Пыщуг, ул.Чкалова д.6  
тел./факс (49452)27-100, (49452)27-  
454,(49452)27-485  
e-mail: pyshchug@kostroma.gov.ru

от: **[Ф. И. О. (при наличии)/наименование  
контролируемого лица]**

место жительства (осуществления  
деятельности/нахождения): **[вписать  
нужное]**

**[номера телефонов, факсов]**

адрес электронной почты: **[вписать  
нужное]**

#### Заявление о проведении профилактического визита

В соответствии со ст. 52 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" от 31.07.2020 N 248-ФЗ прошу провести профилактический визит в **[указать месяц]** 20\_\_ года по месту осуществления деятельности **[Ф. И. О./наименование контролируемого лица]** по адресу **[вписать нужное]**.

Дату проведения профилактического визита прошу предварительно согласовать с **[Ф. И. О./наименование контролируемого лица/указать способ связи]**.

**[должность, подпись, инициалы, фамилия]**

**[число, месяц, год]**