###### Приложение 15

|  |
| --- |
| **Контрольно-счетная палата**  **Няндомского муниципального округа**  **Архангельской области**  164200, г. Няндома Архангельской обл.,  ул.60 лет Октября, д.13,  ИНН 2918012691 КПП 291801001  ОКПО 96059736 ОГРН 1232900000662  тел.-факс(81838)6-25-95  e-mail – kso.nyand@yandex.ru  от ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ исх.№ \_\_\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
|
|
|
| О направлении акта для ознакомления |

**Занимаемая должность,**

**фамилия и инициалы руководителя проверяемого органа (организации)**

адрес

Форма обращения

(инициалы руководителя)

В соответствии с (нормативное обоснование) рабочая группа КСО провела (наименование контрольного мероприятия, по итогам проведения которого составлен акт).

По результатам контрольного мероприятия Вам направляется акт для ознакомления.

Просим Вас ознакомиться с представленным актом в срок (указывается установленный законом субъекта Российской Федерации срок) со дня его получения и возвратить оригинал акта в КСО, письменно удостоверив факт ознакомления.

Вы имеете право в указанный срок представить пояснения и замечания к акту.

Приложение: Акт по результатам контрольного мероприятия (с приложениями) (при наличии).

#### Руководитель контрольного

#### мероприятия, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### подпись (расшифровка подписи)

Исполнитель

(фамилия и инициалы

руководителя рабочей группы)

телефон