|  |
| --- |
| **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 запросе информации |

Приложение № 1

**Кому адресовано**

**адрес**

**ФИО**

Форма обращения

(инициалы руководителя)

В соответствии с (нормативное обоснование) и (пункт) Плана работы КСО на (год) в период с (дата) по (дата) будет проводиться (проводится) (наименование контрольного мероприятия).

На основании (нормативное обоснование) просим (в срок)[[1]](#footnote-1) предоставить заверенные в установленном порядке следующую информацию/документы и материалы[[2]](#footnote-2): формулируются вопросы, по которым необходимо представить соответствующую информацию, указываются наименования конкретных документов и материалов, необходимых для проведения контрольного мероприятия.[[3]](#footnote-3)

#### Руководитель контрольного

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

#### (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

(фамилия и инициалы

руководителя рабочей группы)

телефон

1. При указании сроков учитываются сроки, установленные действующим законодательством, в случае служебной необходимости допустимо указание на предоставление информации «в возможно короткие сроки». [↑](#footnote-ref-1)
2. При большом объеме запрашиваемой информации перечень документов приводится в отдельном приложении. [↑](#footnote-ref-2)
3. При необходимости в запросах указывается форма и (или) формат предоставляемой информации. При предоставлении на бумажном носителе – запрашиваемые документы и материалы должны быть подписаны уполномоченным лицом и надлежащим образом заверены. [↑](#footnote-ref-3)