

# УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

от 13 января 2022 г. № 2

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) В ОБЛАСТИ ОБРАЩЕНИЯ С ЖИВОТНЫМИ НА ТЕРРИТОРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

На основании части 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", в соответствии с Постановлением Правительства Ленинградской области от 13.09.2012 года № 284 "Об утверждении Положения об Управлении ветеринарии Ленинградской области и внесении изменений в Положение о комитете по агропромышленному и рыбохозяйственному комплексу Ленинградской области, утвержденное постановлением Правительства Ленинградской области от 15 июля 2009 года № 208", Постановлением правительства Ленинградской области от 30.09.2021 года № 635 «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в области обращения с животными на территории Ленинградской области» приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:
  - 1.1. формы протоколов контрольных (надзорных) действий:
    - форму протокола осмотра (приложение № 1);
    - форму протокола досмотра (приложение № 2);
    - форму протокола опроса (приложение № 3);
    - форму протокола инструментального обследования (приложение № 4);
  - 1.2. форму предписания об устранении нарушений обязательных требований (приложение № 5);
  - 1.3. форму мотивированного представления (приложение № 6);
  - 1.4. форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 7);
  - 1.5. форму решения о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 8);
  - 1.6. форму акта о факте непредставления (несвоевременного представления) документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий (приложение № 9);
  - 1.7. форму акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, об ограничении доступа в помещения, о воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 10);
  - 1.8. форму заявления об изменении категории риска (приложение № 11);

1.9. форму ходатайства о невозможности представления документов, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия, в установленный срок (приложение № 12);

1.10. форму бланка объяснения (приложение № 13);

1.11. форму бланка требования о представлении документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации (приложение № 14);

1.12. форму акта профилактического визита (приложение № 15);

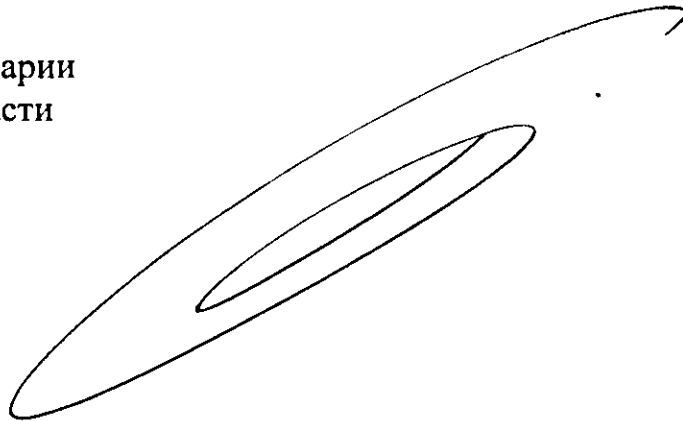
1.13. форму акта проведения выездного обследования

2. Признать утратившим силу Приказ Управления ветеринарии Ленинградской области от 02.09.2020 года № 20 "Об утверждении Административного регламента исполнения Управлением ветеринарии Ленинградской области государственной функции по осуществлению государственного надзора в области обращения с животными на территории Ленинградской области (в части осуществления государственного надзора за соблюдением обязательных требований в отношении животных (за исключением обязательных требований в отношении диких животных, содержащихся или используемых в условиях неволи))".

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Начальник  
Управления ветеринарии  
Ленинградской области



Л.Н. Кротов



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ПРОТОКОЛ  
осмотра**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

На основании \_\_\_\_\_  
(задание/ решение)

Управления ветеринарии Ленинградской области от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_

должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
(должность лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

в присутствии следующих лиц:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)/ должность представителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя, иных лиц, присутствующих при осмотре, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию)

в рамках проведения регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными проведен осмотр

\_\_\_\_\_ (перечень осмотренных территорий и помещений (отсеков): здания, помещения, сооружения, территории, включая земельные участки, оборудования, устройств, предметов, материалов, транспортных средств и других объектов/вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

\_\_\_\_\_ (наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)

по адресу: \_\_\_\_\_

с использованием технических средств \_\_\_\_\_  
(наименование и модель фото (видео) аппаратуры)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные

законодательством Российской Федерации.

В результате осмотра установлено:

\_\_\_\_\_

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра:

\_\_\_\_\_

К протоколу прилагаются:

\_\_\_\_\_

Подписи:

должностных лиц

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

лиц, присутствовавших  
при осмотре

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В случае отказа от подписания протокола, делается запись «отказ от подписания».

С настоящим протоколом ознакомлен:

\_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ПРОТОКОЛ  
досмотра**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

На основании \_\_\_\_\_  
(задание/ решение)

Управления ветеринарии Ленинградской области от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_  
должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

\_\_\_\_\_ (должность лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

в присутствии следующих лиц:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)/ должность представителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя, иных лиц, присутствующих при осмотре, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию)

в рамках проведения регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными **проведено визуальное обследование** помещений (отсеков), транспортных средств и иных предметов со вскрытием помещений (отсеков), транспортных средств, упаковки продукции (товаров), в том числе с удалением примененных к ним пломб, печатей или иных средств идентификации, с разборкой, демонтажем или нарушением целостности обследуемых объектов и их частей иными способами.

по адресу: \_\_\_\_\_

с использованием технических средств \_\_\_\_\_  
(наименование и модель фото (видео) аппаратуры и т.д.)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

В результате досмотра установлено:

\_\_\_\_\_

(указать перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, иных предметов, а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра:

К протоколу прилагаются:

Подписи:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

должностных лиц

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

лица, владельца  
помещений (отсеков),  
транспортных средств,  
продукции (товаров) и  
иных предметов,  
подвергнутых досмотру

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

лиц, присутствовавших  
при досмотре

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В случае отказа от подписания протокола, делается запись «отказ от подписания».

С настоящим протоколом ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ПРОТОКОЛ**  
**опроса**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

с участием лица:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица / индивидуального предпринимателя / должность представителя юридического лица, иных присутствующих лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные)

в рамках проведения регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными в результате **опроса** получена следующая **устная информация** от контролируемого лица или его представителя и иных лиц, располагающих такой информацией, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований:

\_\_\_\_\_

Достоверность изложенных мной сведений подтверждаю \_\_\_\_\_  
(подпись опрашиваемого лица)

Подписи:

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

ОПРАШИВАЕМОГО ЛИЦА

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С настоящим протоколом ознакомлен:

\_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)





**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

с участием контролируемого лица:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица / индивидуального предпринимателя / должность представителя юридического лица, иных присутствующих лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные)

в рамках проведения регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными проведено инструментальное обследование по месту нахождения контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо по месту нахождения производственного объекта

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места нахождения (осуществления деятельности))

обследован \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать объект обследования)

с использованием специального оборудования и (или) технических приборов для определения фактических значений, показателей, действий (событий) а также подтверждения соответствия обязательным требованиям

\_\_\_\_\_

(указать вид используемого оборудования, модель, иные идентификационные признаки, дату поверки, реквизиты сертификата, информационная система, программного средства)

методики инструментального обследования: \_\_\_\_\_

Результат инструментального обследования: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

нормируемое значение показателей, подлежащих контролю при проведении  
инструментального обследования, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выводы о соответствии полученных показателей установленным нормам, иные сведения,  
имеющие значение для оценки результатов инструментального  
обследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи:

должностного лица  
(специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С настоящим протоколом ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ПРЕДПИСАНИЕ**

**об устранении нарушений обязательных требований в области обращения с животными**

\_\_\_\_\_ (дата выдачи предписания)

№ \_\_\_\_\_ (номер предписания)

**Выдано:**

\_\_\_\_\_ (наименование и место осуществления деятельности (адрес) юридического лица, ОГРН, фамилия, имя, отчество и должность должностного лица, фамилия, имя, отчество (при наличии отчества) и место осуществления деятельности (адрес) индивидуального предпринимателя, ОГРНИП, фамилия, имя, отчество (при наличии отчества) и место осуществления деятельности (адрес) гражданина, ИНН)

Мною, \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица, выдавшего предписание)

при проведении \_\_\_\_\_ (указывается где, когда, что проверено и осмотрено)

установлено: \_\_\_\_\_ (указываются выявленные нарушения со ссылкой на нормативные правовые акты)

Предписываю: \_\_\_\_\_ (указываются меры по устранению выявленных нарушений и сроки исполнения)

О выполнении предписания сообщить по адресу:

191311, Санкт-Петербург, ул. Смольного, д. 3 \_\_\_\_\_ (адрес органа, должностного лица, вручившего предписание)

в срок \_\_\_\_\_ с приложением документов, подтверждающих его надлежащее исполнение.

Ответственность за неисполнение (ненадлежащее исполнение) настоящего предписания предусмотрена ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ. Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Обжалование не приостанавливает исполнение настоящего предписания.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица, выдавшего предписание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С настоящим предписанием ознакомлен и один экземпляр для исполнения получил:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы гражданина, фамилия, инициалы, должность должностного лица, фамилия, инициалы законного или уполномоченного представителя юридического лица, фамилия, инициалы уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, а также наименование, дата и номер документа, подтверждающего полномочия представителя)

*Дата:* \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

(о проведении контрольного (надзорного) мероприятия/ о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований/ об отсутствии оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия/ о приостановлении срока контрольного (надзорного) мероприятия)

г. Санкт-Петербург

\_\_\_\_\_ (дата)

1. Я, \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего представление)

2. Рассмотрев \_\_\_\_\_

(реквизиты обращения, жалобы либо иных поступивших сведений, краткое содержание)

3. Установил: \_\_\_\_\_

(информация об имеющихся фактах, указывающих на нарушение установленных требований/ информация об отсутствии фактов, указывающих на нарушение установленных требований)

**Полагаю:** \_\_\_\_\_

(основания о проведении контрольного (надзорного) мероприятия/ о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований/ об отсутствии оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия/ о приостановлении срока контрольного (надзорного) мероприятия/ основания о проведении профилактических мероприятий)

**в отношении контролируемого лица:** \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, фамилия, имя отчество (последнее при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя, ИНН)

**Адрес (местоположение) объекта контроля:** \_\_\_\_\_

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

**Предусмотренным**

\_\_\_\_\_

(ссылка и описание конкретного пункта ст. 60 либо ч.13 ст.65, либо других статей Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» либо других нормативных правовых актов)

**Приложение:**

\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты документов, послужившие основанием для вынесения настоящего мотивированного представления)

\_\_\_\_\_

(должность)

подпись

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**Согласовано:**

\_\_\_\_\_

(должность)

подпись

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ЗАДАНИЕ**

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом**

№ \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(номер задания) (дата)

В соответствии с частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом.

1. Вид мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом, которое необходимо провести:

(наблюдение за соблюдением обязательных требований в области обращения с животными/ выездное обследование)

2. Мероприятие по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении:

(указываются сведения о контролируемом объекте: наименование/ФИО (при наличии), описание местоположения, адрес, категория риска)

3. Основания проведения мероприятия:

4. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

(перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

5. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

с \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)

6. Указание иных сведений:

(указывается период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

7. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия уполномочены:

---

---

---

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

---

(должность руководителя, лица,  
его заменяющего)

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

М.П.



Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**Решение**  
**о приостановлении срока проведения**  
**контрольного (надзорного) мероприятия**

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия, плановое/внеплановое)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

1. Распоряжение принято в соответствии с частью 13 статьи 65 Федерального закона № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. На основании мотивированного представления от \_\_\_\_\_  
(дата)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие (реестровый № \_\_\_\_\_)

4. Проводится в отношении \_\_\_\_\_

(указывается объект контроля/контролируемое лицо с указанием реквизитов)

4. Срок контрольного (надзорного) мероприятия, указанный в Распоряжении Управления ветеринарии Ленинградской области от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ приостанавливается:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

(указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) срока, с которого приостанавливается проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

на \_\_\_\_\_  
(указывается срок, на который приостанавливается проведение контрольного (надзорного) мероприятия, по соглашению с экспертной организацией/экспертом)

(должность руководителя, лица,  
его заменяющего)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**АКТ № \_\_\_\_\_**

**о факте непредставления (несвоевременного представления) документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных (надзорных) мероприятий**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(дата составления акта)

(время составления акта)

Должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

в рамках проведения \_\_\_\_\_

(вид контрольного (надзорного) мероприятия: инспекционный визит/ рейдовый осмотр/ документарная проверка/ выездная проверка)

составлен акт о том, что по требованию \_\_\_\_\_

(дата, № требования, должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица направившего требование)

о предоставлении к дате "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. следующих документов и материалов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указываются наименования документов, материалов, информации)

по состоянию на дату "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. контролируемым лицом \_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес осуществления деятельности)

запрашиваемые документы \_\_\_\_\_

(не представлены/несвоевременно представлены/  
представлены не в полном объеме):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указываются соответствующие документы и материалы)

Подписи:

должностных лиц:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Акт составлен в 2 экземплярах:

1 – вручается контролируемому лицу,

2 – остается у Управления ветеринарии Ленинградской области.

Экземпляр акта получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия и инициалы контролируемого  
лица, либо его представителя)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**АКТ № \_\_\_\_\_**

**о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, об ограничении доступа в помещения, о воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(дата составления акта)

(время составления акта)

В соответствии с решением Управления ветеринарии Ленинградской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия по региональному государственному контролю (надзору) в области обращения с животными

\_\_\_\_\_ (вид контрольного (надзорного) мероприятия)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

назначено поведение контрольного (надзорного) мероприятия:

в отношении контролируемого лица: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальные номера налогоплательщика, указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченных лиц организации, в отношении которой проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места осуществления деятельности ИП или организации (филиалы, представительства, обособленные структурные подразделения))

должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

в присутствии контролируемого лица (представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица / индивидуального предпринимателя / должность представителя юридического лица, иных присутствующих лиц, реквизиты документа, подтверждающего личность, а так же подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию, контактные данные)

в присутствии следующих лиц (понятых, специалиста, переводчика):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства или регистрации, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего его профессиональную компетенцию место работы)

с использованием технических средств \_\_\_\_\_  
(наименование и модель фото (видео) аппаратуры и т.д.)

Установлено:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(невозможность провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия, иное)

По причине:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К акту прилагаются:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи:

должностного лица	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
присутствующих лиц	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)
контролируемого лица	_____	_____
	(подпись)	(расшифровка подписи)

В случае отказа от подписания акта, делается запись «отказ от подписания».

Экземпляр акта получил:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица)

В Управление ветеринарии Ленинградской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об изменении категории риска**

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

От \_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица - организации/фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)  
\_\_\_\_\_  
ОГРН / ИНН

адрес контролируемого лица: \_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

Прошу изменить категорию риска

\_\_\_\_\_  
(вид деятельности/ используемый производственный объект)  
категория риска присвоенная ранее \_\_\_\_\_

решение о присвоении категории \_\_\_\_\_

в связи с соответствием критериям риска для отнесения к иной категории риска

Прошу присвоить категорию риска \_\_\_\_\_

Приложение: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя) / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

М.П. (если имеется)

В Управление ветеринарии Ленинградской области

### ХОДАТАЙСТВО

о невозможности представления документов, которые истребуются в ходе  
контрольного (надзорного) мероприятия, в установленный срок

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

От \_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица - организации/фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
ОГРН

/\_\_\_\_\_  
ИНН

адрес места нахождения: \_\_\_\_\_  
адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

Информируем о невозможности представления документов, которые истребуются в  
ходе контрольного (надзорного) мероприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия: инспекционный визит/ рейдовый осмотр/  
документарная проверка/ выездная проверка/ наблюдение за соблюдением обязательных требований/  
выездное обследование)

в установленный срок по следующей причине: \_\_\_\_\_

Новый срок, в течение которого истребуемые документы могут быть представлены

\_\_\_\_\_  
(дата предоставления истребуемых документов)

Приложение: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя юридического  
лица, индивидуального  
предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя)

М.П. (если имеется)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ОБЪЯСНЕНИЕ**

Должностным лицом Управления ветеринарии Ленинградской области:

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

составлено « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_ (место составления объяснения)

со слов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) должностных лиц или работников организации, гражданина, являющихся контролируемыми лицами, их представителей, свидетелей)

в рамках проведения \_\_\_\_\_

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия: инспекционный визит, рейдовый осмотр, документарная либо выездная проверка)

получена следующая информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С моих слов записано верно и мною прочитано. \_\_\_\_\_

(дата / место составления)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись / фамилия и инициалы опрашиваемого лица)

Подпись должностного лица

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)





**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**ТРЕБОВАНИЕ**

**о представлении документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 72 и 80 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемому лицу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, его ИНН, адрес места осуществления деятельности/ наименование организации, ИНН, адрес места осуществления деятельности)

в рамках проведения \_\_\_\_\_  
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия: инспекционный визит, рейдовый осмотр, документарная либо выездная проверка)

на основании решения Управления ветеринарии Ленинградской области от \_\_\_\_ № \_\_\_\_

необходимо представить следующие необходимые и (или) имеющие значение документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

в форме \_\_\_\_\_  
(электронного документа/на бумажном носителе)

по адресу:

1. эл. почты: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)                      либо    2. г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3

\_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

Истребуемые документы (материалы) необходимо предоставить в срок: \_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись должностного лица

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Требование направлено по адресу \_\_\_\_\_

вид направления \_\_\_\_\_

(письмо с уведомлением, иной способ направления)

Требование о предоставлении документов (материалов) получил:

\_\_\_\_\_ (дата, подпись, фамилия и инициалы контролируемого лица, либо его представителя)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

**АКТ**  
**профилактического визита**  
**№ \_\_\_\_\_**

**1. Профилактический визит проведен в отношении:**

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, фамилия, имя отчество (последнее при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя, ИНН)

**2. Адрес (местоположение) объекта контроля:**

\_\_\_\_\_  
(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

**3. Профилактический визит проведен в рамках регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными, в сроки:**

\_\_\_\_\_  
(указывается: в течение одного рабочего дня/с продлением срока на \_\_\_ (до 3-х рабочих дней)

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_  
(указываются дата и время фактического начала, а также дата и время фактического окончания профилактического визита)

**4. При проведении профилактического визита присутствовали:**

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или уполномоченного представителя, фамилия, имя, отчество руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

**5. Категория риска контролируемого лица:**

\_\_\_\_\_ (указывается категория риска: высокий/низкий либо осуществляющие деятельность до 1 года с момента ее начала)

**6. Профилактический визит проведен должностными лицами:**

1) ...

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, проводивших профилактический визит)

**7. В ходе профилактического визита в отношении контролируемого лица консультирование:**

\_\_\_\_\_ (указывается: проведено / не проводилось)

**8. По результатам профилактического визита:**

\_\_\_\_\_ (указываются информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, либо принадлежащим ему объектам контроля, их соответствие критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения критерия риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска; в случае если по итогам профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, указываются нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт)

**Перечень прилагаемых документов и материалов:**

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы (при наличии) специалиста, проводившего профилактический визит)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Пометка об отказе от ознакомления с актом профилактического визита:**

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего(их) профилактический визит)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

191311, г. Санкт-Петербург, ул. Смольного, д.3, тел. (812) 539-44-32, E-mail: [veter47@lenreg.ru](mailto:veter47@lenreg.ru)

**АКТ  
проведения выездного обследования**

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

На основании задания Управления ветеринарии Ленинградской области от  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

должностными лицами Управления ветеринарии Ленинградской области:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(должность лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

в присутствии следующих лиц:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)/ должность представителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя, иных лиц, присутствующих при осмотре, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя или его профессиональную компетенцию)

в рамках проведения регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными

\_\_\_\_\_ (перечень осмотренных территорий и помещений (отсеков): здания, помещения, сооружения, территории, включая земельные участки, оборудования, устройств, предметов, материалов, транспортных средств и других объектов/вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

\_\_\_\_\_ (наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)

по адресу: \_\_\_\_\_

с использованием технических средств \_\_\_\_\_ (наименование и модель фото (видео) аппаратуры)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

**В результате осмотра установлено:**

---

---

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра:

---

---

К протоколу прилагаются:

---

---

Подписи:

должностных лиц

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

лиц,  
присутствовавших при  
обследовании

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)