Приложение №8

к стандарту

# **Флаг**

**Российская Федерация**

**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ КОМИССИЯ ВЕРХНЕМАМОНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**пл. Ленина, д.1, с. Верхний Мамон, Воронежской области, 396460**

**Тел.:(47355) 5-63-15, E-mail: NKrotova**[**@**](mailto:vmamrk@yandex.ru)**govvrn.ru**

# **Акт по факту опечатывания касс, кассовых или служебных помещений, складов, архивов**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_года

\_\_\_ч.\_\_\_м.

В соответствии с планом работы на 202\_ год Контрольно-счетной комиссии Верхнемамонского муниципального района Воронежской области проводит контрольное мероприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/название контрольного мероприятия/

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/наименование проверяемого органа или организации/

На основании Положения «О Контрольно-счетной комиссии Верхнемамонского муниципального района Воронежской области» должностными лицами Контрольно-счетной комиссии Верхнемамонского муниципального района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/должности, фамилии и инициалы сотрудников Контрольно-счетной комиссии/

опечатаны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/перечень опечатанных объектов проверяемого органа и организации/

Опечатывание указанных помещений произведено в присутствии должностных лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

/должность, инициалы, фамилия/

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, один из которых вручен руководителю (*другому должностному лицу*)(*направлен по почте*)\_\_\_

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

/наименование проверяемого органа или организации/

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

/должность, фамилия и инициалы/

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

/должность сотрудника, Контрольно-счетной комиссии/ /подпись/ /ФИО/

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

/должность сотрудника Контрольно-счетной комиссии/ /подпись/ /ФИО/

Один экземпляр акта получил:

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

/должность руководителя, краткое /подпись/ /ФИО/

наименование организации/

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.