Приложение № 7

(к пункту 5.3.5 Стандарста)

Форма удостоверения

на право проведения

контрольного мероприятия



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПаЛАТА**

**Сахалинской области**

693009, г. Южно-Сахалинск, Коммунистический пр., 39, каб. 322,

тел.: 8(4242) 46-94-68

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

на право проведения контрольного мероприятия

В соответствии с Законом Сахалинской области «О контрольно-счетной палате Сахалинской области», пунктом \_\_\_\_\_\_\_\_ Плана работы контрольно-счетной палаты Сахалинской области на 20\_\_\_\_\_ год и программой проведения мероприятия, утвержденной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ поручается провести с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года контрольное мероприятие «полное наименование контрольного мероприятия»:

Фамилия Имя Отчество – главному инспектору (руководитель группы инспекторов);

Фамилия Имя Отчество – главному инспектору с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.

*(период указывается при необходимости)*

Объектом (объектами) контрольного мероприятия является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование объекта контрольного мероприятия)*

Срок проведения контрольного мероприятия на объекте (объектах): с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Председатель личная подпись инициалы и фамилия