|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение 19 | | |
| Российская Федерация  Республика Коми |  | Россия Федерация  Коми Республика |
| КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА  МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА «УХТА» РЕСПУБЛИКИ КОМИ  (Контрольно-счетная палата  муниципального округа «Ухта»)  Бушуева ул., д. 11, г. Ухта, Республика Коми, 169300  тел. / факс 8 (8216) 74-08-78, e-mail**:** [ksp-uhta@mail.ru](mailto:ksp-uhta@mail.ru) |  | КОМИ РЕСПУБЛИКАСА  «УХТА» МУНИЦИПАЛЬНÖЙ КЫТШЛÖН  ВИДЗÖДАН-АРТАЛАН ПАЛАТА  («Ухта» муниципальнöй кытшлöн  видзöдан-арталан палата)  Бушуев ул., 11 к., Ухта к., Коми Республика, 169300  тел. / факс 8 (8216) 74-08-78, e-mail**:** ksp-uhta@mail.ru |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Занимаемая должность,  фамилия и инициалы  руководителя органа  (организации)  адрес |

О результатах контрольного мероприятия

Уважаемый(-ая) (инициалы руководителя)!

В соответствии с (нормативное обоснование) и (пункт) Плана работы Контрольно-счетной палаты муниципального округа «Ухта» Республики Коми на (год), утвержденного приказом председателя Контрольно-счетной палаты муниципального округа «Ухта» Республики Коми от (дата) № \_\_\_, в период с (дата) по (дата) проведено (наименование контрольного мероприятия).

По итогам контрольного мероприятия установлено (указываются факты, выявленные в деятельности проверяемого органа (организации) по результатам контрольного мероприятия, по которым предлагается принять управленческие решения).

Приложение: (состав прилагаемых материалов, при необходимости).

Председатель

Контрольно-счетной палаты

муниципального округа «Ухта» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель (фамилия и инициалы)

телефон