

**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

Енисейская, ул., д.8, г.Томск, 634050, тел./факс (3822) 520-061

e-mail: [kpto@audit.tomsk.ru](mailto:kp@audit.tomsk.ru), [http://audit.tomsk.ru](http://audit.tomsk.ru/)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | № |  |  | Руководителю  организации (должностному лицу)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации, должность, инициалы, фамилия руководителя (должностного лица) |
| На № |  | от |  |  |
| Запрос информации, документов или материалов  (указывается необходимое) | | | | |

Уважаемый *имя отчество*!

В соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ плана работы Контрольно-счетной палаты Томской области на 201\_\_ год будет проводиться контрольное мероприятие

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(наименование контрольного мероприятия)

В соответствии со ст.ст.15,16 Закона Томской области от 09.08.2011 №177-ОЗ «О Контрольно-счетной палате Томской области» прошу в срок до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года **\*** представить в Контрольно-счетную палату следующую информацию (заверенные в установленном порядке копии документов и материалов):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(указываются наименования конкретных документов или формулируются вопросы, по которым необходимо представить соответствующую информацию).

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

Непредставление или несвоевременное представление указанной информации влечет за собой ответственность, установленную статьей 19.7 Кодекса РФ об административных правонарушениях «Непредставление сведений (информации)».

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)

Исполнитель (инициалы, фамилия)

телефон

\* Срок указывается с учетом требований п.1 ст.15 Закона ТО «О Контрольно-счетной палате Томской области», п.4.2.2. Стандарта «Общие правила проведения контрольного мероприятия».