



**МИНИСТЕРСТВО ПРОМЫШЛЕННОСТИ, ЭНЕРГЕТИКИ  
И ТОРГОВЛИ КАБАРДИНО - БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(МИНПРОМЭНЕРГОТОРГ КБР)**

**П Р И К А З**

**КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ ПРОМЫШЛЕННОСТЫМКІЭ,  
ЭНЕРГЕТИКЭМКІЭ, САТУМКІЭ И МИНИСТЕРСТВЭ  
У Н А Ф Э**

**КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ ПРОМЫШЛЕННОСТЬ, ЭНЕРГЕТИКА ЭМ  
САТЫУ-АЛЫУНУ МИНИСТЕРСТВОСУ  
Б У Й Р У К Ъ**

г. Нальчик

«15» декабря 2021 г.

№ 482

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении  
регионального государственного контроля (надзора) в области розничной  
продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции  
в Кабардино-Балкарской Республике**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» **приказываю:**

Утвердить прилагаемые формы:

а) предписания об устранении выявленных нарушений требований, установленных законодательством, при осуществлении деятельности по розничной продаже алкогольной продукции в Кабардино-Балкарской Республике;

б) протокола об административном правонарушении;

в) заявления о согласовании Министерством промышленности, энергетики и торговли Кабардино-Балкарской Республики с органом прокуратуры проведения внеплановой выездной проверки юридического лица (индивидуального предпринимателя).

Министр

Ш.А. Ахубеков

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства промышленности,  
энергетики и торговли  
Кабардино-Балкарской Республики  
«15» декабря 2021 г. №482

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО  
ПРОМЫШЛЕННОСТИ, ЭНЕРГЕТИКИ И ТОРГОВЛИ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПРЕДПИСАНИЕ**

**об устранении выявленных нарушений требований, установленных  
законодательством, при осуществлении деятельности по розничной  
продаже алкогольной продукции в Кабардино-Балкарской Республике**

№ \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

На основании приказа о проведении проверки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты приказа)

При проведении проверки (рассмотрении представленных документов)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать наименование объекта, реквизиты, адрес, перечислить рассмотренные документы)  
по акту № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
выявлены следующие нарушения законодательства Российской Федерации  
в области производства и оборота алкогольной продукции:

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечислить выявленные нарушения)

С целью устранения выявленных нарушений предписываю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать обязательные мероприятия, срок их исполнения)

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица; должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

Всю информацию по интересующим вас вопросам можно получить по адресу: 360030, КБР, г. Нальчик, пр. Кулиева, 7. Тел./факс (8662) 42-26-53.

О выполнении настоящего предписания письменно информировать Министерство промышленности, энергетики и торговли Кабардино-Балкарской Республики в срок до \_\_\_\_\_.

В случае невыполнения в установленный срок требований, указанных в настоящем предписании, виновные будут привлечены к административной ответственности в соответствии с частью 22 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

\_\_\_\_\_

(должность лица составившего предписание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Предписание составлено в двух экземплярах и вручено/направлено:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(должность лица, ответственного за предписание)  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства промышленности,  
энергетики и торговли  
Кабардино-Балкарской Республики  
«15» декабря 2021 г. №482

**ФОРМА**



**МИНИСТЕРСТВО  
ПРОМЫШЛЕННОСТИ, ЭНЕРГЕТИКИ И ТОРГОВЛИ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРОТОКОЛ  
об административном правонарушении

№ \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола - наименование населенного пункта)

Мною, \_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)  
составлен настоящий протокол об административном правонарушении,  
предусмотренном частью \_\_\_ статьи \_\_\_\_\_ Кодекса Российской Федерации  
об административных правонарушениях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. физического лица, либо Ф.И.О. должностного лица, либо наименование и реквизиты  
юридического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении)

Сведения о должностном лице, в отношении которого возбуждено дело об  
административном правонарушении: фамилия, имя, отчество

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Семейное положение, количество лиц, находящихся на иждивении

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий служебное положение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, №, кем и когда выдан)

Средний размер заработной платы (или дохода) \_\_\_\_\_ рублей в  
месяц.

(в соответствии со ст. 139 Трудового кодекса РФ)

Документ, удостоверяющий личность паспорт № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, №, кем и когда выдан)

Ранее к административной ответственности по части \_\_\_ статьи \_\_\_ Кодекса  
Российской Федерации об административных правонарушениях

(не привлекалось; привлекалось, когда)

Сведения о юридическом лице, в отношении которого возбуждено дело об  
административном правонарушении, и его законном представителе:

Наименование организации \_\_\_\_\_

Месторасположение и юридический адрес:

ОГРН, \_\_\_\_\_ ИНН/КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Ранее к административной ответственности по части \_\_\_ статьи \_\_\_ Кодекса  
Российской Федерации об административных правонарушениях

(не привлекалось; привлекалось, когда)

Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий служебное положение \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, №, кем и когда выдан)

Сведения о потерпевшем и свидетеле по делу об административном  
правонарушении (если имеются):

потерпевший

(Ф.И.О., место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего  
личность, серия и №, кем и когда выдан)

свидетель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность,  
серия и №, кем и когда выдан)

В результате проверки соблюдения условий действия лицензии

(лицензируемая деятельность)

лицензиата \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица)

проведенной в период с "\_\_\_" часов "\_\_\_" минут до "\_\_\_" часов "\_\_\_" минут  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

установлено: \_\_\_\_\_

Объяснение физического лица, должностного лица, представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 24.2 - 24.4, 25.1, 25.5, 30.1 КоАП РФ, ст. 51 Конституции РФ о том, что он (она) вправе не свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, имеет право знакомиться с материалами дела, давать объяснения, предоставлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, присутствовать при рассмотрении дела и пользоваться юридической помощью защитника, выступать на родном языке и пользоваться услугами переводчика, если не владеет языком, на котором ведется производство, обжаловать постановление по делу, разъяснены

(подпись нарушителя)

Протокол составлен в присутствии:

(фамилия, инициалы физического лица, или должностного лица, или представителя юридического лица, в отношении которых возбуждено дело об административном правонарушении)

потерпевшего

(фамилия, инициалы, число, месяц и год рождения, место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность, серия и №, кем и когда выдан)

защитника

(фамилия, инициалы, число, месяц и год рождения, место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность защитника (физического или юридического лица), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, серия и №, кем и когда выдан)

и свидетеля (свидетелей)

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, место работы, адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность свидетелей административного правонарушения, серия и №, кем и когда выдан)

Свидетелям (потерпевшим) разъяснены их права и обязанности, соответственно предусмотренные статьями 25.2, 25.6, 28.2 п. 6 КоАП РФ. Об административной ответственности по ст. 17.7 КоАП РФ за отказ или

уклонение от обязанностей и по ст. 17.9 КоАП РФ за заведомо ложные показания предупреждены.

Совершение административного правонарушения подтверждаем и удостоверяем подписями.

---

(фамилия, инициалы потерпевшего, подпись, дата)

При оформлении настоящего протокола замечания и дополнения не поступили/поступили \_\_\_\_\_

---

(ненужное зачеркнуть, при наличии замечаний - указать какие)

---

С настоящим протоколом ознакомлен: \_\_\_\_\_

---

(подпись, дата)

Подпись должностного лица, составившего протокол: \_\_\_\_\_

---

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Отметка о вручении (направлении) копии протокола физическому лицу, должностному лицу или законному представителю юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, потерпевшему, а также органу (должностному лицу), уполномоченному рассматривать дело:

---

(фамилия, инициалы лица, получившего копию протокола, подпись, дата)

---

(должность, фамилия, инициалы, подпись должностного лица, вручившего протокол, дата)

---

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства промышленности,  
энергетики и торговли  
Кабардино-Балкарской Республики  
«15» декабря 2021 г. №482

**ФОРМА**

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа прокуратуры)  
от Министерства промышленности,  
энергетики и торговли КБР  
г. Нальчик, пр. Кулиева, 7

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласовании Министерством промышленности,  
энергетики и торговли Кабардино-Балкарской Республики  
с органом прокуратуры проведения внеплановой выездной  
проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя

1. В соответствии со статьей 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» прошу согласовать проведение внеплановой выездной проверки в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика),

осуществляющего предпринимательскую деятельность по адресу:

2. Основание проведения проверки: \_\_\_\_\_

(ссылка на положение Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»)

3. Дата начала проведения проверки: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

4. Время начала проведения проверки: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(указывается в случае, если основанием проведения проверки является часть 12 статьи 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля")

**Приложения:** \_\_\_\_\_

(копия приказа Министерства промышленности, энергетики и торговли КБР о проведении внеплановой выездной проверки. Документы, содержащие сведения, послужившие основанием для проведения внеплановой проверки)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(в случае, если имеется))

М.П.

Дата и время составления документа \_\_\_\_\_