Приложение № 21

(к пунктам 6.7.1, 6.7.2 Стандарта)

Форма сопроводительного

письма к акту по результатам

контрольного мероприятия



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПаЛАТА**

**Сахалинской области**

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

тел.: 8(4242) 46-94-68

\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта контрольного мероприятия

Должность

Инициалы и Фамилия

Уважаемый Имя Отчество!

В соответствии с Планом работы контрольно-счетной палаты Сахалинской области на 20\_\_\_\_\_ год (пункт \_\_\_) и программой проведения контрольного мероприятия «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(наименование контрольного мероприятия)*

проведена проверка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование объекта контрольного мероприятия)*

Просим Вас, ознакомиться с актом проверки в срок до \_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года, подписать и представить в адрес контрольно-счетной палаты Сахалинской области один экземпляр акта.

При наличии замечаний к акту они излагаются в письменном виде за подписью руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и направляются

*(наименование объекта контрольного мероприятия)*

в контрольно-счетную палату Сахалинской области в течение семи рабочих дней со дня получения акта для ознакомления.

Непредставление акта в течение установленного срока принимается как согласие с актом контрольно-счетной палаты Сахалинской области.

Приложение: акт по результатам контрольного мероприятия, на \_\_л. в\_ экз.

Председатель личная подпись инициалы и фамилия

Исполнитель, телефон