Приложение № 10

(к пункту 5.4.2 Стандарта)

Форма уведомительного письма

руководителям организаций (не объектам контроля)

о проведении контрольного мероприятия в

подведомственных им органах и (или)

и организациях



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПаЛАТА**

**Сахалинской области**

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

тел.: 8(4242) 46-94-68

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

Наименование организации

Должность

Инициалы и Фамилия

Уважаемый Имя Отчество!

Контрольно-счетная палата Сахалинской области уведомляет Вас, что в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(статья Закона Сахалинской области от 30.06.2011 г. № 60-ЗО «О Контрольно-счетной палате Сахалинской области», пункт Плана работы контрольно-счетной палаты Сахалинской области на 20\_\_ год)*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ будет проводиться

 *(наименование объекта контрольного мероприятия)*

контрольное мероприятие «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

*(наименование контрольного мероприятия)*

Срок проведения контрольного мероприятия: с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ .

Председатель личная подписьинициалы и фамилия

Исполнитель, телефон