

Управление Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Липецкой области

УТВЕРЖДЕН  
 (фамилия, инициалы и подпись руководителя)  
 от 13.10. 20 100 г.

М.П.

ПЛАН  
 проведения плановых проверок юридических лиц (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) и индивидуальных предпринимателей на 2021 год

Наименование юридического лица (филиала, представительства, обособленного структурного подразделения) (ЮЛ) (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (ИП)), деятельность которого подлежит проверке	Адреса			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки				Дата начала проведения проверки <sup>4</sup>	Срок проведения плановой проверки		Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) об аннулировании лицензии, дате их вступления в законную силу и дате окончания проведения проверки, по результатам которой они приняты	Информация о присвоении деятельности юридического лица и индивидуального предпринимателя определенной категории риска, определенной класса (категории) опасности, об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенному классу (категории) опасности
	места нахождения ЮЛ	мест фактического осуществления деятельности ЮЛ, ИП	места нахождения объектов <sup>2</sup>				дата государственной регистрации ЮЛ, ИП	дата окончания последней проверки	дата начала осуществления ЮЛ, ИП деятельности в соответствии с представлением о ее начале деятельности	иные основания в соответствии с федеральным законом <sup>3</sup>		рабочих дней	рабочих часов (для МСП и МКП)				
Липецкое региональное отделение Кавказского филиала Публичного акционерного общества "МегаФон"	398024, г. Липецк, пр-кт Победы, д. 26, БЦ "Виктория"	398024, г. Липецк, пр-кт Победы, д. 26, БЦ "Виктория"		1027809169585	7812014560	проверка соблюдения лицензионных условий (требований) и обязательных требований в области связи	17.06.1993	28.08.2017			04.10.2021	20	Выездная			Значительный риск (3 класс)	

Филиал акционерного общества «ЭР-Телеком Холдинг» в городе Липецк	398050, г. Липецк, пер. Кузнечный, д. 20	398050, г. Липецк, пер. Кузнечный, д. 20	1065902028620	590220	проверка соблюдения лицензионных условий (требований) и обязательных требований в области связи	22.03.2006	25.08.2017								02.11.2021	20	Выездная				Значительный риск (3 класс)
---	--	--	---------------	--------	---	------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	------------	----	----------	--	--	--	-----------------------------

<sup>1</sup> Если планируется проведение мероприятий по контролю в отношении объектов защиты, объектов использования атомной энергии, опасных производственных объектов, гидротехнических сооружений, дополнительно указывается их наименование.

<sup>2</sup> Если планируется проведение мероприятий по контролю в отношении объектов защиты, объектов использования атомной энергии, опасных производственных объектов, гидротехнических сооружений, дополнительно указывается их место нахождения.

<sup>3</sup> Указывается ссылка на положения федерального закона, устанавливающего основания проведения плановой проверки.

<sup>4</sup> Указывается календарный месяц начала проведения проверки.

<sup>5</sup> Заполняется, если проверка в отношении субъектов малого предпринимательства проводится в 2016 - 2018 годах. Указывается информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) об аннулировании лицензии (дата их вынесения (принятия), номер, орган, вынесший постановление или принявший решение, часть и статья федерального закона, являющаяся основанием привлечения к ответственности), дата их вступления в законную силу, дата окончания проведения проверки, по результатам которой вынесено постановление либо принято решение.

<sup>6</sup> Заполняется, если проверка проводится по виду государственного контроля (надзора), осуществляемого с применением риск-ориентированного подхода.

Заместитель руководителя – начальник отдела \_\_\_\_\_



Р.В. Бирюков