

**МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ  
И ИНВЕСТИЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 5 февраля 2014 г. N 351**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ЗАЯВЛЕНИЙ О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ И  
ПРОДЛЕНИИ  
СВИДЕТЕЛЬСТВ ОБ АККРЕДИТАЦИИ**

(в ред. [приказа](#) Минэкономразвития Саратовской области  
от 19.03.2014 N 719)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля", с [пунктом 16](#) Правил аккредитации граждан и организаций, привлекаемых органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля к проведению мероприятий по контролю, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2009 г. N 689 "Об утверждении Правил аккредитации граждан и организаций, привлекаемых органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля к проведению мероприятий по контролю", на основании [пункта 8](#) Положения о министерстве экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 28 июня 2013 г. N 317-П "Вопросы министерства экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области", приказываю:

1. Утвердить форму [заявления](#) о переоформлении свидетельства об аккредитации согласно приложению N 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму [заявления](#) о продлении свидетельства об аккредитации согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

3. Начальнику отдела контрольной работы управления потребительского рынка министерства экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области Корнееву С.Я. направить копию настоящего приказа:

в течение трех рабочих дней со дня его подписания в прокуратуру Саратовской области;

в семидневный срок со дня его подписания:

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации;

в министерство информации и печати Саратовской области для официального опубликования.

4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр  
В.А.ПОЖАРОВ

Приложение N 1  
к приказу  
министерства экономического развития  
и инвестиционной политики  
Саратовской области  
от 5 февраля 2014 г. N 351

Заявление  
о переоформлении свидетельства об аккредитации

В министерство экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области на переоформление свидетельства об аккредитации в качестве эксперта, экспертной организации (нужное подчеркнуть), привлекаемых министерством экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области к проведению мероприятий по осуществлению лицензионного контроля за розничной продажей алкогольной продукции в Саратовской области:

1. От \_\_\_\_\_ .  
(полное и сокращенное наименования, организационно-правовая форма юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

2. Информация о свидетельстве об аккредитации эксперта, экспертной организации:

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер свидетельства об аккредитации, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(срок действия свидетельства об аккредитации)

\_\_\_\_\_  
(полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина, которому выдано свидетельство об аккредитации)

\_\_\_\_\_  
(вид деятельности, при проверке которого данное лицо может быть привлечено в качестве эксперта, экспертной организации)

3. Основания переоформления:

а) \_\_\_\_\_ ;  
(реорганизация в форме преобразования экспертной организации, изменение ее наименования или места нахождения либо изменение фамилии, имени, отчества эксперта или места его жительства)

б) \_\_\_\_\_ .  
(изменение вида деятельности)

4. Новые сведения об эксперте, экспертной организации (ее правопреемнике), заявленные экспертом, экспертной организацией при аккредитации:

\_\_\_\_\_  
(полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)  
Место нахождения и места осуществления деятельности:

\_\_\_\_\_  
(указываются почтовые адреса места нахождения и места осуществления деятельности, номера телефонов, телефаксов, адреса электронной почты)

5. Информация о новом виде деятельности, при проверке которого заявитель может быть привлечен в качестве эксперта, экспертной организации:

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае оснований, указанных в подпункте "б" пункта 3 настоящего заявления).

6. Реквизиты документа, подтверждающего факт внесения соответствующих

изменений в документ, удостоверяющий личность, - для эксперта либо в Единый государственный реестр юридических лиц - для экспертной организации: \_\_\_\_\_

7. Заявление составлено "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение: (копии документов, подтверждающих факт внесения изменений)

Даю согласие на обработку содержащихся в заявлении и приложенных к нему документах персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](#) "О персональных данных" (для индивидуальных предпринимателей и граждан).

\_\_\_\_\_  
(наименование должности  
руководителя юридического  
лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя  
юридического лица  
или представителя  
юридического лица  
гражданина)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия  
руководителя  
юридического лица,  
или представителя  
юридического лица,  
гражданина)

М.П.

Приложение N 2  
к приказу  
министерства экономического развития  
и инвестиционной политики  
Саратовской области  
от 5 февраля 2014 г. N 351

(в ред. [приказа](#) Минэкономразвития Саратовской области  
от 19.03.2014 N 719)

Заявление  
о продлении свидетельства об аккредитации

В министерство экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области на продление свидетельства об аккредитации в качестве эксперта, экспертной организации (нужное подчеркнуть), привлекаемых министерством экономического развития и инвестиционной политики Саратовской области к проведению мероприятий по осуществлению лицензионного контроля за розничной продажей алкогольной продукции в Саратовской области:

1. От \_\_\_\_\_  
(полное и сокращенное наименования, организационно-правовая форма

\_\_\_\_\_ .  
юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

2. Место нахождения (жительства) и места осуществления деятельности

\_\_\_\_\_  
(указываются почтовые адреса места нахождения и места осуществления  
деятельности, номера телефонов, телефаксов, адреса электронной почты)

3. Информация о свидетельстве об аккредитации эксперта, экспертной организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер свидетельства об аккредитации, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(срок действия свидетельства об аккредитации (дата)

4. Запрашиваемый срок продления свидетельства об аккредитации: \_\_\_\_\_

5. Заявление составлено "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю согласие на обработку содержащихся в заявлении и приложенных к нему документах персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](#) "О персональных данных" (для индивидуальных предпринимателей и граждан).

---

(наименование должности  
руководителя  
юридического лица)

---

(подпись руководителя  
юридического лица или  
представителя  
юридического лица,  
гражданина)

---

(инициалы, фамилия  
руководителя  
юридического лица или  
представителя  
юридического лица,  
гражданина)

М.П.

---