

ПОСТАНОВИЛ:

1. Привлечь к административной ответственности Колесникова В. Ю
(фамилия, имя, отчество, должность)

в виде АДМИНИСТРАТИВНОГО ШТРАФА НА СУММУ 6000 РУБ. (ШЕСТЬ ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ)
(указывается вид взыскания: предупреждение или размер штрафа)

2. Объявить, что он (а) и иные заинтересованные лица они имеют право обжаловать настоящее постановление в течение 10 дней со дня вручения или получения его копии у главного государственного инспектора Сергиево-Посадского района по пожарному надзору по адресу: г Сергиев Посад ул. Центральная д. 2 или в городском суде.

(указать: должность вышестоящего лица и его адрес; вышестоящий орган и его адрес;

соответствующий суд и его адрес)

3. Разъяснить, что административный штраф должен быть уплачен не позднее 60 дней с момента вступления постановления о наложении административного взыскания в законную силу. Копию документа, свидетельствующего об уплате административного штрафа направляется в орган, должностному лицу, вынесшим постановление. При отсутствии документа, свидетельствующего об уплате административного штрафа, по истечении указанного срока, материалы направляются судебному приставу- исполнителю.

4. Разъяснить, что сумма административного штрафа должна быть перечислена по следующим банковским реквизитам.

Банковские реквизиты для перечисления суммы административного штрафа.

Получатель: УФК по Московской области (Главное Управление МЧС России по Московской области)
ИНН ИНН 5036062440
КПП КПП 503601001
Р/сч Р/с 40101810600000010102 Отделение 1 Главного управления Центрального Банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г.Москва

Код ОКТМО ОКТМО плательщика 46615000

БИК БИК 044583001

КБК КБК 17711627000016000140

Копию постановления получил

Колесников В. Ю
(ФИО)

V
(дата, подпись)

[Подпись]
(подпись лица, вынесшего постановление)

К.М. Золотов
(расшифровка подписи)

Копия постановления направлена

(дата, N почтового отделения и N заказного письма)

Отметка об исполнении постановления.

Постановление N _____ от « _____ » _____ 20 _____ год.

исполнено « _____ » _____ 20 _____ год.

(номер финансового документа)

телефон доверия Главного управления МЧС России по Московской области 424-11-00