



У К Р А Ї Н А

Р І Ш Е Н Н Я

ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ МІСЬКОЇ РАДИ МІСТА КРОПИВНИЦЬКОГО

від «___» _____ 2018 року

№ ___

м. Кропивницький

Про уповноваження
посадових осіб

Керуючись ст. 140, 146 Конституції України, підпунктом 3 п. «б» ст. 30 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», ст. 2 Закону України «Про захист прав споживачів», ст. 255 Кодексу України про адміністративні правопорушення, з метою забезпечення належного захисту прав споживачів територіальної громади м. Кропивницького Виконавчий комітет Міської ради міста Кропивницького

В И Р І Ш И В:

1. Уповноважити посадових осіб відділу торгівлі та захисту прав споживачів управління торгівлі та побутового обслуговування населення департаменту з питань економічного розвитку, торгівлі та інвестицій при здійсненні своїх повноважень складати протоколи про адміністративні правопорушення згідно зі ст. 155, ч. 2 ст. 156, ст. 159 Кодексу України про адміністративні правопорушення.

2. Затвердити форму протоколу про адміністративне правопорушення (додається).

3. Визнати такими, що втратили чинність, пункти 1, 3, 4 рішення виконавчого комітету Кіровоградської міської ради від 27 квітня 2004 року № 630 «Про надання права фахівцям відділу захисту прав споживачів складати протоколи про адміністративні правопорушення».

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Грабенка О.В.

Міський голова

А. Райкович

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення Виконавчого комітету
Міської ради міста Кропивницького
« ___ » _____ 2018 № ___

ПРОТОКОЛ
про адміністративне правопорушення

« ___ » _____ 20__ року

_____ (місце складання протоколу)

Я, _____
(посада, прізвище, ім`я, по батькові уповноваженої посадової особи)

керуючись статтями Кодексу України про адміністративні правопорушення склав(ла) цей протокол про те, що

(місце, час і суть правопорушення, нормативно – правовий акт, який передбачає відповідальність за дане порушення)

Відомості про особу, стосовно якої складено протокол.

Прізвище, ім`я, по батькові: _____

Дата, місце народження: _____

Місце проживання, номер телефону: _____

Місце роботи, посада: _____

Сімейний стан _____ кількість утриманців _____

Документ, що посвідчує особу (вид, серія, номер, ким і коли виданий): _____

Чи притягався до адміністративної відповідальності органом з питань захисту прав споживачів. Якщо притягався, то коли саме: _____

(указати, за яким фактом, яким органом, суму штрафу, дату)

Гр. _____ роз`яснено зміст статті 63 Конституції України, а також його (її) права та обов`язки, передбачені статтею 268 Кодексу України про

адміністративні правопорушення (має право: знайомитися з матеріалами справи, давати пояснення, подавати докази, заявляти клопотання; при розгляді справи користуватися юридичною допомогою адвоката, іншого фахівця у галузі права, який за законом має право на надання правової допомоги особисто чи за дорученням юридичної особи, виступати рідною мовою і користуватися послугами перекладача, якщо не володіє мовою, якою ведеться провадження).

Підпис _____

Від підпису протоколу особа, яка притягається до адміністративної відповідальності, відмовилася _____

(підпис особи, яка складала протокол)

Пояснення і зауваження щодо змісту цього протоколу (можуть бути додані окремо) _____

Запис про відмову від подання пояснення і зауважень щодо змісту цього протоколу, відмову від підписання протоколу та мотиви такої відмови (можуть бути додані окремо)

Підпис уповноваженої особи _____

До протоколу додаються:

1. _____
2. _____

(зазначається перелік матеріалів, що додаються до протоколу)

Підпис особи, щодо якої складено протокол про адміністративне правопорушення та яка отримала один примірник протоколу _____

Підпис уповноваженої особи _____

Свідки правопорушення (якщо такі були):

1. _____
(прізвище, ім'я та по батькові, місце проживання)

2. _____
(прізвище, ім'я та по батькові, місце проживання)

Підписи свідків (якщо такі були):

1. _____
2. _____

Уповноважена посадова особа

(підпис, прізвище, ініціали)

Протокол подається на розгляд до органу, що розглядає справу:

У К Р А Ї Н А

КІРОВОГРАДСЬКА МІСЬКА РАДА

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

від " 27 " Квітень 2004 року

№ 630

Про надання права фахівцям відділу захисту прав споживачів складати протоколи про адміністративні порушення

З метою забезпечення належного захисту прав споживачів територіальної громади м.Кіровограда, керуючись ст.30 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", ст.10¹ Закону України "Про захист прав споживачів" (в редакції від 10.01.2002 р.), ст.255 Кодексу України про адміністративні правопорушення, виконавчий комітет Кіровоградської міської ради

В И Р І Ш И В:

1. Надати право фахівцям відділу захисту прав споживачів, при здійсненні своїх повноважень, складати протоколи про адміністративні порушення згідно зі ст.155, 156, 159 Кодексу України про адміністративні правопорушення.

2. Визнати таким, що втратило чинність, рішення виконкому Кіровоградської міської ради від 02.08.1993 року № 630 "Про надання права службовим особам відділу по захисту прав споживачів міськвиконкому складати протоколи про адміністративні порушення за ст.155, 156 Адміністративного кодексу".

3. Затвердити форму акта перевірки суб'єктів господарської діяльності фахівцями відділу захисту прав споживачів (додається).

4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на секретаря міської ради Цуканова М.М.

Міський голова

Шерстньова
24-53-93
2-ло



М.Чигрін



Від ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням виконавчого комітету
Кіровоградської міської ради
від " 27 жовтня " 2004 р. № 630

_____ (назва виконавчого органу сільської, селищної, міської ради)

_____ його юридична адреса, телефон, факс)

Серія _____

А К Т № _____

перевірки суб'єктів господарської діяльності

від " _____ " _____ 200__ р.

_____ (назва населеного пункту, у якому проводиться перевірка)

Службовою(ими) особою(ами) _____
(назва виконавчого органу сільської, селищної, міської ради)

_____ (посада, прізвище та ініціали, направлення про проведення перевірки та дата його видачі)

за участю представника(ів) _____
(назва органу, посада, прізвище та ініціали –заповнюється в разі присутності)

з _____ до _____
(час, дата) (час, дата)

у _____
(назва суб'єкта господарської діяльності, його підпорядкування, адреса, телефон)

_____ (прізвище та ініціали керівника або прізвище та ініціали громадянина- підприємця)

_____ (номер, дата видачі свідоцтва про реєстрацію, назва органу, що його видав, ідентифікаційний код)

у присутності працівників суб'єкта господарської діяльності

_____ (посада, прізвище та ініціали)

проведено перевірку фактів, викладених у заяві (скарзі) споживача

Перевіркою **ВСТАНОВЛЕНО:**

(опис виявлених порушень)

П Р И П И С
керівнику суб'єкта господарської діяльності

На підставі результатів перевірки та з метою припинення порушень прав споживачів

1. **ПРИПИНЯЮ(ЄМО)** (продаж товарів, надання послуг, виконання робіт)
(непотрібне - викреслити)
зазначених в акті перевірки, а саме:

2. **ЗОБОВ'ЯЗУЮ(ЄМО)** усунути інші недоліки, що зазначені в акті перевірки, у тому числі:

3. Про виконання цього припису письмово (з відповідним документальним підтвердженням)
ДОПОВІСТИ

(назва виконавчого органу сільської, селищної, міської ради)
до " " 200__ р.

До акта додаються:

1. Пояснення працівників суб'єкта господарської діяльності на ___ арк. в ___ прим.
2. Інші документи:

_____ на ___ арк. в ___ прим.
_____ на ___ арк. в ___ прим.
_____ на ___ арк. в ___ прим.
_____ на ___ арк. в ___ прим.

Акт складено в _____ примірниках
(прописом)

Службова(і) особа(и), яка(і) проводила(и)
перевірку

_____ (прізвище, ініціали та підпис)

Особи, які брали участь у перевірці

_____ (прізвище, ініціали та підпис)

Особи, в присутності яких проведено
перевірку

_____ (прізвище, ініціали та підпис)

З актом та приписом ознайомлено, другий
примірник одержано для вручення керівникові
суб'єкта господарської діяльності

_____ (прізвище, ініціали та підпис)

" " 200__ р.

Відмітка про виконання припису (заповнюється на першому примірнику):

Лист суб'єкта господарської діяльності

_____ (номер, дата)

Службова особа, на яку покладено контроль
за виконанням припису

_____ (прізвище, ініціали та підпис)

З контролю знято керівником відділу
захисту прав споживачів

_____ (прізвище, ініціали та підпис)