|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | |
| КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ | | | | | | | Адресат | |
| ПАЛАТА | | | | | | |
| ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ | | | | | | |
| Зегеля ул., д. 1, г. Липецк, 398050  тел.(4742) 77 98 31  E-mail:info@ksp48.ru | | | | | | |
|  | |  | | **№** |  |  |  | |
|  | | | | | | |
|  | На № | |  | | |  |
| О результатах мероприятия | | | | | | | | |  | |

Уважаем*ый* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

/имя, отчество/

Контрольно-счетной палатой Липецкой области с \_\_.\_\_\_.20\_ по \_\_.\_\_.20\_\_ проведена *проверка* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/наименование мероприятия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование организации/

в ходе котор*ой* установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/краткое содержание установленных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проверкой недостатков/

(акт(-ы) проверки от \_\_.\_\_.20\_\_ № \_).

Для недопущения указанных недостатков Вам следует:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

/описание предложений по устранению причин и условий недостатков/

О результатах рассмотрения настоящего письма, принятых по результатам рассмотрения решениях и мерах просим уведомить Контрольно-счетную палату Липецкой области в течение одного месяца[[1]](#footnote-1) со дня его получения.

Председатель ФИО

ФИО исполнителя

№ телефона

Согласовано:

Заместитель председателя

Контрольно-счетной палаты

Липецкой области И.О. Фамилия

Ведущий инспектор отдела финансово-экономической работы,

правового и кадрового обеспечения

Контрольно-счетной палаты Липецкой области И.О. Фамилия

1. В случае необходимости срок может быть изменен [↑](#footnote-ref-1)