



Правительство Пензенской области
Министерство лесного, охотничьего хозяйства и
природопользования Пензенской области
(Минлесхоз Пензенской области)

440014 г. Пенза, ул. Лодочный проезд, 10

тел./факс (8412) 62-81-46, 62-84-47

ПРОТОКОЛ № _____

об административном правонарушении

(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол составлен: _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица, № и дата выдачи служебного удостоверения)

На основании статьи 28.3 и соответствующей статьи главы 23 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в отношении:

Наименование юридического лица _____

ИНН _____

Зарегистрировано _____

Юридический адрес _____

Законный представитель юридического лица _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

документ, подтверждающий полномочия _____

Ф.И.О. (физического лица) _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Паспорт: _____

Место работы и занимаемая должность _____

Место регистрации, фактическое место жительства _____

Подвергался ли ранее административным взысканиям за нарушение законодательства

(указать время и характер нарушения)

Совершенное правонарушение(я): _____

(место, время совершения и событие административного правонарушения)

Нарушены: _____

(статья(и), пункты, законодательных, нормативных документов, правил)

За совершение указанного правонарушения предусмотрено привлечение нарушителя к ответственности в соответствии с _____ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Лицу, в отношении которого ведётся производство по делу об административном правонарушении, разъяснены его права и обязанности, предусмотренные статьями 24.2-24.4, 25.1, 30.1 (Лицу, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении вправе знакомится со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях). А также то, что в соответствии со ст. 51 Конституции РФ никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников.

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ. ИНИЦИАЛЫ

Объяснения лица в отношении, которого возбуждено дело об административном правонарушении _____

Иные сведения необходимые для разрешения дела _____

В услугах переводчика _____

Факт правонарушения удостоверяют свидетели (при наличии):

1.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, телефон)

2.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, телефон)

Права, предусмотренные ст. 51 Конституции РФ и ст. ст. 17.9, 25.6 Кодекса РФ об административных правонарушениях мне разъяснены и понятны.

ПОДПИСИ СВИДЕТЕЛЕЙ:

1.

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ, ИНИЦИАЛЫ

2.

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ, ИНИЦИАЛЫ

Рассмотрение дела об административном правонарушении состоится: _____

Подпись должностного лица:

_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

Подпись лица в отношении, которого возбуждено дело:

_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

Запись об отказе лица, в отношении которого возбуждено дело, от участия в рассмотрении административного дела _____

Копию протокола получил:

_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы
_____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы