**АППАРАТ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**СЕВЕРНОЕ ИЗМАЙЛОВО**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**15 сентября 2023 № 12-Р**

**О создании комиссии по уничтожению печатей и утверждению формы акта об «уничтожении печатей»**

В связи с утверждением нового герба муниципального округа Северное Измайлово, Решение от 13.04.2021г., № 04/04, «Об официальных символах (гербе и флаге) муниципального округа Северное Измайлово в городе Москве», и завершенной процедурой замены карточки образцов подписей организации:

1. Создать комиссию по уничтожению печатей, аппарата Совета депутатов муниципального округа Северное Измайлово и Совета депутатов муниципального округа Северное Измайлово.
2. Утвердить, состав комиссии по уничтожению печатей и штампов в следующем составе:

Председатель – Марфин А.В.

Член комиссии – Карелина А.Б.

Член комиссии – Недятько А.В.

1. Утвердить форму Акта об уничтожении печати (приложение).
2. Провести 20.09.2023 года. заседание комиссии по уничтожению печатей и штампов.
3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на главу муниципального округа Северное Измайлово МарфинаА.В.

**Глава муниципального округа**

**Северное Измайлово А.В. Марфин**

Недятько А.В.

(499) 995-45-76

Приложение к распоряжению аппарата Совета депутатов муниципального округа Северное Измайлово
от 15 сентября 2023 № 12-Р

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Аппарат Совета депутатов муниципального округа Северное Измайлово |  | **УТВЕРЖДАЮ** |
| *(наименование организации)* |  |  |
|  |  | Глава муниципального округа Северное Измайлово |
|  |  | *(наименование должности руководителя)* |
| **АКТ** |  |  |
|  | *(подпись, фамилия, инициалы)* |
| **об уничтожении печатей**  |  |  |
|  |  | *(дата подписания)* |
|  | № |  |  |  |
| *(дата составления)* |  | *(номер)* |  |  |
|  |  |  |
| *(город)* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Основание: |  |

|  |
| --- |
| Составлен комиссией в составе: |
| прпрпр |  |
| **Председатель комиссии:** |  |
|  | *(наименование должности / профессии, Фамилия, Имя, Отчество)* |
| **Члены комиссии:** |  |
|  | *(наименование должности / профессии, Фамилия, Имя, Отчество)* |
|  |  |
|  | *(наименование должности / профессии, Фамилия, Имя, Отчество)* |

Настоящим актом комиссия подтверждает уничтожение печатей и штампов:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, количество и оттиск | Наименование, количество и оттиск |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Причина уничтожения:** |  |
|  |  |
| **Время уничтожения:** |  |
|  |  |
| **Место уничтожения:** |  |
|  |  |
| **Способ уничтожения:** |  |
| Комиссия пришла к заключению, что предпринятые меры привели к полному разрушению печатающих поверхностей печатей и штампов, не допускающему возможности их восстановления и дальнейшего использования. |
| Настоящий акт составлен на: |  | В экземплярах: |  |

|  |
| --- |
| Председатель комиссии: |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(наименование должности / профессии)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |  | *(дата)* |

|  |
| --- |
| Члены комиссии: |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(наименование должности / профессии)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |  | *(дата)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(наименование должности / профессии)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |  | *(дата)* |