

Приложение 2
к Программе профилактики рисков
[REDACTED], на территории
Московской области на 2024 год

ПЕРЕЧЕНЬ

контролируемых лиц, осуществляющих деятельность _____, в отношении
которых проводится профилактический визит по заявлению указанных лиц, на
территории Московской области на 2024 год

№ п/п	Полное наименование контролируемого лица	Адрес объекта контроля	ИНН	Сроки проведения	Ответственные лица