

О внесении изменений в приказ Росалкогольтабакконтроля от 5 июля 2024 г. № 288 "Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактических мероприятий в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции"

Приказ · № 326н · от 08.09.2025 · Федеральная служба по контролю за алкогольным и табачным рынками ·
Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 84283
от 26 ноября 2025 г.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ ЗА АЛКОГОЛЬНЫМ И ТАБАЧНЫМ РЫНКАМИ

ПРИКАЗ

Москва

8 сентября 2025 г. № 326н

О внесении изменений в приказ Росалкогольтабакконтроля от 5 июля 2024 г. № 288 "Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактических мероприятий в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции"

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", пунктом 1 Положения о Федеральной службе по контролю за алкогольным и табачным рынками, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 февраля 2009 г. № 154, пунктами 1 и 3 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 1010, приказываю:

утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ Росалкогольтабакконтроля от 5 июля 2024 г. № 288 "Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактических мероприятий в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции" 1 .

1 Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 сентября 2024 г., регистрационный № 79588.

Руководитель И.Алёшин

Утверждены
приказом Федеральной службы
по контролю за алкогольным

и табачным рынками
от 8 сентября 2025 г. № 326н

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ Росалкогольтабакконтроля от 5 июля 2024 г. № 288 "Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактических мероприятий в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции"

1. В пункте 1:

1) абзацы второй и третий признать утратившими силу;

2) дополнить абзацами следующего содержания:

"форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

форму уведомления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

форму акта о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

форму решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

форму акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции согласно приложению № 10 к настоящему приказу."

2. Приложения № 1 и № 2 признать утратившими силу.

3. Дополнить приложениями № 6 - 10 следующего содержания:

"Приложение № 6

к приказу Федеральной службы

по контролю за алкогольным

и табачным рынками

от 5 июля 2024 г. № 288

Форма

(наименование или фамилия, имя, отчество
(при наличии) контролируемого лица,
идентификационный номер
налогоплательщика

(адрес юридического лица в пределах места
нахождения юридического лица или адрес

регистрации по месту жительства
индивидуального предпринимателя, адрес
электронной почты (при наличии)

УВЕДОМЛЕНИЕ

от "___" _____ 20__ г. № _____

о проведении обязательного профилактического визита в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции

В соответствии со статьями 52 и 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ), программой профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному контролю (надзору) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, утвержденной в соответствии с пунктом 15 Правил разработки и утверждения контрольными (надзорными) органами программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 990, Федеральная служба по контролю за алкогольным и табачным рынками или Межрегиональное управление Федеральной службы по контролю за алкогольным и табачным рынками по _____ уведомляет о проведении обязательного профилактического визита в отношении:

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, основной государственный регистрационный номер или основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица или адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, код причины постановки на учет (для юридического лица), идентификационный номер налогоплательщика контролируемого лица)
Основание проведения обязательного профилактического визита:

(указываются основание (основания) проведения обязательного профилактического визита, перечисленные в статье 52.1 Федерального закона № 248-ФЗ)
Форма проведения обязательного профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица с указанием адреса осуществления деятельности контролируемого лица либо с использованием видеоконференц-связи с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для подключения к конференции либо с использованием мобильного приложения "Инспектор")

Период проведения обязательного профилактического визита:

с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Период проведения обязательного профилактического визита (в случае продления срока проведения):

с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Время начала проведения обязательного профилактического визита:

"___" _____ 20__ г. в "___" часов "___" минут.

В ходе обязательного профилактического визита контролируемое лицо информируется об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему

объектам контроля, их соответствии критериям отнесения объектов контроля к категориям риска, о рекомендуемых способах снижения категории риска причинения вреда (ущерба), видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска причинения вреда (ущерба), а инспектор осуществляет ознакомление с объектом контроля, сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска причинения вреда (ущерба), и проводит оценку уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований (часть 2 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ).

В рамках обязательного профилактического визита инспектор при необходимости проводит осмотр, истребование необходимых документов, инструментальное обследование (часть 4 статьи 52.1 Федерального закона № 248-ФЗ).

Руководитель
(заместитель руководителя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 7

к приказу Федеральной службы
по контролю за алкогольным
и табачным рынками
от 5 июля 2024 г. № 288

Форма

(наименование или фамилия, имя, отчество
(при наличии) контролируемого лица,
идентификационный номер
налогоплательщика

(адрес юридического лица в пределах места
нахождения юридического лица или адрес
регистрации по месту жительства
индивидуального предпринимателя, адрес
электронной почты (при наличии))

УВЕДОМЛЕНИЕ

от "___" _____ 20__ г. № _____

о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в рамках
федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового
спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции

В соответствии со статьями 52 и 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (далее -
Федеральный закон № 248-ФЗ), программой профилактики рисков причинения вреда (ущерба)
охраняемым законом ценностям по федеральному государственному контролю (надзору) в области
производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции,
утвержденной в соответствии с пунктом 15 Правил разработки и утверждения контрольными

(надзорными) органами программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 990, Федеральная служба по контролю за алкогольным и табачным рынками или Межрегиональное управление Федеральной службы по контролю за алкогольным и табачным рынками по _____ уведомляет о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (далее - профилактический визит) в отношении:

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, основной государственный регистрационный номер или основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица или адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, код причины постановки на учет (для юридического лица), идентификационный номер налогоплательщика контролируемого лица)
Основание проведения профилактического визита:

(указываются реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита)
Форма проведения профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица с указанием адреса осуществления деятельности контролируемого лица либо с использованием видеоконференц-связи с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для подключения к конференции либо с использованием мобильного приложения "Инспектор")

Период проведения профилактического визита: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Время начала проведения профилактического визита: "___" _____ 20__ г. в "___" часов "___" минут.

В ходе профилактического визита контролируемое лицо информируется об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям отнесения объектов контроля к категориям риска, о рекомендуемых способах снижения категории риска причинения вреда (ущерба), видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска причинения вреда (ущерба), а инспектор осуществляет ознакомление с объектом контроля, сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска причинения вреда (ущерба), и проводит оценку уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований (часть 2 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ).

В рамках профилактического визита при согласии контролируемого лица инспектор вправе провести отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание (часть 7 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ).

Разъяснения и рекомендации, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер (часть 8 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ).

Руководитель
(заместитель руководителя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 8

к приказу Федеральной службы

по контролю за алкогольным

и табачным рынками

от 5 июля 2024 г. № 288

Форма

АКТ

о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции

от "___" _____ 20__ г.

В соответствии со статьями 52 и 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ), пунктами 21 и 22 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 1010 "О федеральном государственном контроле (надзоре) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции", программой профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному контролю (надзору) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, утвержденной в соответствии с пунктом 15 Правил разработки и утверждения контрольными (надзорными) органами программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 990, Федеральной службой по контролю за алкогольным и табачным рынками или Межрегиональным управлением Федеральной службы по контролю за алкогольным и табачным рынками по _____ проведен профилактический визит по инициативе контролируемого лица (далее - профилактический визит) в отношении:

_____,
(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, основной государственный регистрационный номер или основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица или адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, код причины постановки на учет (для юридического лица), идентификационный номер налогоплательщика контролируемого лица)
по адресу места осуществления деятельности контролируемого лица:

_____.
(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица)

Форма проведения профилактического визита: _____.

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица с указанием адреса осуществления деятельности контролируемого лица либо с использованием видеоконференц-связи с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для подключения к конференции либо с использованием мобильного приложения "Инспектор")

Вид деятельности контролируемого лица, категория риска: _____.

На день проведения профилактического визита _____

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального

предпринимателя)

имеет действующую лицензию на _____ от _____ № _____, выданную Федеральной службой по контролю за алкогольным и табачным рынками, и (или)

(заполняется в случае осуществления вида деятельности, подлежащего лицензированию, в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 22.11.1995 № 171-ФЗ "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции")

включено в реестр производителей пива и пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи от _____ № _____

(заполняется в случае включения в реестр производителей пива и пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи)

Дата проведения и общая продолжительность профилактического визита:

_____.

Профилактический визит проведен:

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита)

При проведении профилактического визита присутствовал уполномоченный представитель:

(должность, наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя)

действующий на основании _____,

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

(документ, удостоверяющий личность _____).

(наименование и реквизиты документа, кем и когда выдан)

О проведении профилактического визита контролируемое лицо уведомлено путем направления уведомления о проведении профилактического визита от _____ № _____.

Дата проведения профилактического визита согласована с контролируемым лицом:

_____.

(указать способ согласования даты проведения профилактического визита)

В ходе проведения профилактического визита осуществлено:

(краткое содержание профилактического визита: вопросы, по которым осуществлено консультирование контролируемого лица, и ответы на них, если такое консультирование осуществляется, а также информация о результатах сбора сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска, в случае, если такой сбор осуществляется, о результатах отбора проб (образцов), инструментального обследования, испытания, если такие действия проводились)

В ходе проведения профилактического визита выявлены или не выявлены

(указать нужное)

факты причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или явные непосредственные угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям:

_____.

К акту о проведении профилактического визита (далее - акт) прилагаются:

1) _____

2) _____

3) _____

(указать документы, подтверждающие результаты проведенного профилактического визита)

(должность лица или лиц, проводивших профилактический визит)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Замечания (пояснения) контролируемого лица (при наличии): _____

С актом ознакомлен (ознакомлена), копию акта с приложениями получил (получила).

Уполномоченный представитель контролируемого лица или индивидуальный предприниматель:

" __ " _____ 20__ г.

(подпись, печать (при наличии))

Отметка об отказе контролируемого лица от ознакомления с актом или от получения копии акта с приложениями либо о невозможности подписания акта контролируемым лицом:

(подпись должностного лица или лиц, проводивших профилактический визит)

Приложение № 9

к приказу Федеральной службы

по контролю за алкогольным

и табачным рынками

от 5 июля 2024 г. № 288

Форма

РЕШЕНИЕ

об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции

(место вынесения решения)

" __ " _____ 20__ г.

(дата вынесения решения)

(должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принимающего решение об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

рассмотрев заявление _____

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, основной государственный регистрационный номер или основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика контролируемого лица)

о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица от _____ 20__ г.

№ _____ (далее соответственно - Заявление, профилактический визит),

УСТАНОВИЛ:

Контролируемым лицом, соответствующим требованиям части 1 статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ), в порядке, установленном частью 2 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ, подано Заявление.

В ходе рассмотрения Заявления установлено, что _____.

(указать основание (основания), перечисленные в части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

(абзац заполняется при наличии оснований, предусмотренных пунктами 2 - 4 части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

До проведения профилактического визита от контролируемого лица поступило уведомление от _____ 20__ г. № _____ об отзыве заявления.

(абзац заполняется при наличии основания, предусмотренного пунктом 1 части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

В соответствии с _____ статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ

(указать конкретную структурную единицу части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ, являющуюся основанием для принятия решения об отказе в проведении профилактического визита) и на основании изложенного,

РЕШИЛ:

Отказать _____

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

в проведении профилактического визита, о чем уведомить контролируемое лицо.

На решение об отказе в проведении профилактического визита контролируемым лицом может быть подана жалоба в порядке, установленном статьями 39 - 41 Федерального закона № 248-ФЗ.

Руководитель

(заместитель руководителя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 10

к приказу Федеральной службы

по контролю за алкогольным

и табачным рынками

от 5 июля 2024 г. № 288

Форма

АКТ

о невозможности проведения обязательного профилактического визита в рамках федерального государственного контроля (надзора) в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции

от "___" _____ 20__ г. № _____

При проведении обязательного профилактического визита, в отношении:

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, основной государственный регистрационный номер или основной

государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица или адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, код причины постановки на учет (для юридического лица), идентификационный номер налогоплательщика контролируемого лица)

установлена невозможность проведения обязательного профилактического визита.

Даты и время фактического проведения обязательного профилактического визита:

с "___" _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

по "___" _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

(в случае, если проведение обязательного профилактического визита было начато)

Должностное лицо или лица, проводившие обязательный профилактический визит:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

Причины невозможности проведения обязательного профилактического визита:

(в том числе, уклонение контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита, фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом, иные действия (бездействие) контролируемого лица, повлекшие невозможность проведения или завершения обязательного профилактического визита)

В ходе проведения обязательного профилактического визита установлено:

(описание хода проведения обязательного профилактического визита, фактических обстоятельств, являющихся причиной невозможности его проведения или завершения, фактически проведенные контрольные (надзорные) действия, информация об их результатах)

На основании части 12 статьи 52.1, пункта 9 части 1 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации":

в случае невозможности проведения обязательного профилактического визита уполномоченное должностное лицо контрольного (надзорного) органа вправе не позднее трех месяцев с даты составления акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита принять решение о повторном проведении обязательного профилактического визита в отношении контролируемого лица;

уклонение контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

Прилагаемые к акту документы (при наличии): _____

"___" _____ 20__ г. _____

(подпись должностного лица или лиц, проводивших обязательный профилактический визит)

".