Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением администрации Губернатора и Правительства Кировской области

от 19.01.2023 № 7

**ФОРМА**

**учетной карточки консультации**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа государственного контроля (надзора) |

**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА**

**консультации № \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. Дата и время устного обращения (поступления письменного обра- |
| щения): |  |
|  |
| 2. Способ обращения: |  |
|   |
| (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме,в ходе проведения профилактического мероприятия,в письменной форме или в форме электронного документа) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Сведения об обратившемся лице: |  |
|   |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина илинаименование юридического лица) |
|   |
| (тип обратившегося лица: руководитель или представитель органа местного самоуправления муниципального образования Кировской области или иное лицо) |
|  |
| (наименование органа местного самоуправления муниципального образования Кировской области с указанием юридического лица, идентификационного номера налогоплательщика, основного государственного регистрационного номера) |
|   |
| 4. Краткое содержание обращения: |  |
|  |
| 5. Результат консультирования: |  |
|  |
|  |
| 6. Дата и время завершения консультации (направления письменного |
| ответа): | « |  | » |  |  | 20 |  | г., |  | час. |  | мин. |
|  |  |
| 7. Прилагаемые документы: |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность лица, проводившего консультацию) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

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