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 или  наименование 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) |

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