

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
муниципального образования
город-курорт Анапа
от _____ № _____

ФОРМА
журнала учета консультирований

№ п/п	Дата, время проведения	Форма проведения (по телефону, ВКС, на личном приеме, в ходе профилактического мероприятия, контрольного мероприятия)	Наименование/ ФИО (последнее при наличии) контролируемого лица, обратившегося за консультацией (его представителя)	ФИО (последнее при наличии) должностного лица, осуществившего консультирование	Краткое содержание вопросов, по которым проводилось консультирование	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						

Начальник управления
муниципального
контроля
администрации
муниципального
образования
город-курорт Анапа



О.Ю. Мельник