

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

Форма карточки личного приема

(Ф.И.О., должность лица, ведущего личный прием)

164512. г. Северодвинск,
ул. Карла Маркса, д. 34
(адрес проведения личного

приема)
« ____ » _____ 20 ____ года

(регистрационный номер)

(дата личного приема)
_____ час. _____ мин.
(время личного приема)

КАРТОЧКА
личного приема граждан

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства/места нахождения и (или) электронный адрес, телефон)

(данные документа, удостоверяющего личность)

Согласие на обработку
персональных данных подтверждаю _____
(подпись обратившегося лица) (расшифровка подписи)

Неоднократное: да / нет.

Количество обращений: _____

Краткое содержание устного обращения: _____

Даны устные разъяснения, письменный ответ не требуется

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

Решение, принятое по устному обращению, поручение:

Срок исполнения « ____ » _____ 20 ____ года.

Получено письменное обращение во время личного приема: да / нет.

Зарегистрировано за № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года

Подпись должностного лица, ведущего прием:

(подпись должностного лица)

(расшифровка подписи)

Отметка об ответе гражданину: _____
(регистрационный номер, дата ответа; дата направления ответа)

Отметка о снятии обращения с контроля:

фактический срок исполнения « ____ » _____ 20 ____ года