Приложение № 10

к постановлению Администрации

городского округа Октябрьск

Самарской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Журнал учета консультирований**

|  |
| --- |
| в рамках осуществления муниципального жилищного контроля |
| *(указывается наименование контрольного(надзорного) органа)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата консультирования | Способ осуществления консультирования  (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан) | Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование | Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

*(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)*