**Дата:**

**Время:**

**АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ**

**обращения в МКУ «Центр развития предпринимательства»   
на консультацию в рамках фронт-офиса**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование параметра** | **Данные указываемые при обращении** |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. Контактный телефон |  |
| 3. Адрес электронной почты |  |
| 4. Должность и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (дата, №) |  |
| 5. Данные об организации (ИНН, ОГРН, участие в СРО) |  |
| 6. Сведения об объекте - земельном участке или объекте капитального строительства (адрес, кадастровый номер, площадь, этажность, экспертиза) |  |
| 7. Указать тип запрашиваемой услуги/консультации (разрешение на строительство, разрешение на ввод объекта в эксплуатацию, градостроительный план земельного участка и т.п.) |  |
| 8. Описание интересующего вопроса, а также по возможности уточнение возможных дополнительных вопросов |  |
| 9. Находится ли в настоящее время Ваш запрос в работе. Укажите причины отказа, оставления без рассмотрения. |  |
| 10. Необходимость наличия на консультации специалиста иного управления (ТЭК, Управления дорог и благоустройства и т.д.) |  |

Даю своё согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись)

Специалист УГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_  
(ФИО,подпись)

Специалист УМС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_  
(ФИО,подпись)

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(ФИО,подпись)

**НЕТ**

**ДА**

Удовлетворён ли Заявитель полнотой оказанной консультации?