

Приложение 2  
к Положению о муниципальном лесном контроле на  
территории городского округа  
муниципального образования город Иркутск

**ФОРМА ЖУРНАЛА УЧЕТА ОСУЩЕСТВЛЕННЫХ КОНСУЛЬТИРОВАНИЙ**

**ЖУРНАЛ**  
**учета осуществленных консультаций**

(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата консультирования	Информация о контролируемом лице, запросившем консультацию (с обязательным указанием индивидуального номера налогоплательщика контролируемого лица)	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 (-ы), по которому (-ым) осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего консультирование

И.о. заместителя мэра – председателя комитета  
городского обустройства администрации города Иркутска

С.Ю. Гаврин



