



МЧС РОССИИ

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Учётная карточка личного приема (консультирования) № _____

Дата проведения
консультации _____

Консультацию проводил _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего

консультацию)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

Повторность: Да/Нет Количество обращений
заявителя _____

Краткое содержание
консультации _____

Результаты консультации _____

Направление в организацию _____

(подпись заявителя)

(подпись лица, проводившего
консультацию)