Регистрационно-контрольная форма регистрации  
заявлений заинтересованных лиц

№ **DocNo**

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон -

**LName** **FName** **MName ,** **Organiz**

**Address** , тел. **PhoneNo**

Форма подачи заявления – StatementForm

Дата подачи заявления **-** **GettingDate**

Количество листов заявления – kollist

Количество листов документов и (или) сведений, представленных заинтересованным лицом - kolListPril

Наименование административной процедуры -**RegName**

Исполнитель - **DeptName**

Срок исполнения - **MustBeReadyDate**

Ход рассмотрения - **Proceedings**

Отметка о направлении заявления в соответствующий уполномоченный орган и уведомлении об этом заинтересованного лица - OutDeptDate

Дата и номер принятого административного решения – DateSsolutions№ NamberSolutions

Результат принятого административного решения – ResultType

Отметка об уведомлении заинтересованного лица о принятом административном решении - IssueDate EvaluationNotification

Отметка о снятии с контроля - IssueDateIssueDate

Документ подшит в дело - №  CaseNamber л. LoListCase

***Фамилия и подпись работника, принявшего документы***: Worker \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Фамилия, подпись заявителя в получении, дата получения документов)

Регистрационно-контрольная форма регистрации заявлений заинтересованных лиц

№ DocNo

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон -

**LName** **FName** **MName ,** **Organiz**

**Address ,** тел. **PhoneNo**

Дата подачи заявления - **GettingDate**

Наименование административной процедуры - **RegName**

Исполнитель - **DeptName, тел.** **DeptPhoneNo, адрес:** **Isp\_address, каб.** **Isp\_kab** **Isp\_prim**

Срок исполнения - **MustBeReadyDate**

***Фамилия и подпись работника, принявшего документы*** Worker \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон для получения справочной информации - 142** (об адресах, номерах телефонов, режиме работы Мингорисполкома, его структурных подразделений, городских служб, администраций районов г.Минска, об административных процедурах, осуществляемых службами «Одно окно» Мингорисполкома и администраций районов г.Минска), также данную информацию можно получить через online консультант на сайте www.mgaon.by.