|  |
| --- |
| **ОПРОСНЫЙ ЛИСТ****о качестве рассмотрения обращения гражданина** |
| **Регистрационный номер обращения** |  |
|  | (номер обращения) |
| **дата регистрации обращения** |  |
|  | (дата, месяц, год) |
| *Если Вы не знаете регистрационный номер и дату регистрации обращения,* *то заполните, пожалуйста, следующие данные* |
| **Должностным лицом** |  |
|  | (фамилия, инициалы должностного лица, рассмотревшего обращение) |
|  |
|  |
| **либо органом или структурным подразделением администрации муниципального образования город Новомосковск****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование органа или структурного подразделения администрации муниципального образования Епифанское Кимовского района)**рассмотрено обращение гражданина:** |
| (ФИО гражданина) |
| **проживающего по адресу:** |
|  |
| (почтовый адрес гражданина, контактный телефон) |
|  |
| (дата направления обращения или личного приема) |
| *Проставьте, пожалуйста, любую отметку в предложенных вариантах ответов* |
| Параметры оценки | Варианты ответов |
| удовлетворен полностью | удовлетворен частично | не удовлетворен | затрудняюсь ответить |
| Результат рассмотрения обращения |  |  |  |  |
| *Вы можете дать комментарии к выбранному варианту ответа* |
|  |
|  |
|  |
| (комментарий) |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Спасибо, что заполнили опросный лист!*** |
|  |  |  |  |  |  |
| Заполненный опросный лист можно направить по адресу электронной почты: |

ased\_mo\_epifanskoe@tularegion.ru