

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Губернатора
Забайкальского края
от 9 июля 2020 года № 85



ФОРМА

**СВОДНАЯ
информация об исполнении хозяйствующими субъектами
требований (ограничений)**

№ п/п	Наименование объекта	Члены оперативной контрольной группы (Ф.И.О.)	Руководитель оперативной контрольной группы (Ф.И.О., мобильный телефон)	Дата, время проведения проверки	Результат (выполнено/выполнено частично/не выполнено)
1	2	3	4	5	6
1					
2					