|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Правилам  Форма |

ПРОТОКОЛ

работоспособности интерактивной формы заявления   
о предоставлении муниципальной услуги

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место проведения)

В рамках реализации мероприятий:

|  |  |
| --- | --- |
|  | по переводу муниципальных услуг в электронный вид |
|  | по доработке интерактивных форм заявлений муниципальных услуг |

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

(наименование органа местного самоуправления)

осуществил(-а) тестирование на Тестовом стенде визуализации интерактивных форм услуг в государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» следующей(их) услуг(и):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Уникальный номер услуги в Реестре государственных услуг (функций) | Наименование муниципальной услуги | Нормативный правовой акт об утверждении административного регламента | Дата проведения тестирования |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(наименование органа местного самоуправления)

подтверждает работоспособность интерактивной(ых) форм(ы) заявления.

Примечание: интерактивная(ые) форма(ы) заявления муниципальной услуг(и) соответствует административному(ым) регламенту(ам) предоставления муниципальной(ых) услуг(и)

|  |  |
| --- | --- |
| ОМСУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | РАЗРАБОТЧИК  (при необходимости)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |