**КАРТОЧКА УЧЕТА ОКАЗАННОЙ ПОДДЕРЖКИ**

**Информация о поддержке**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Учетный номер:**  |  | **Дата составления:** |  |
| **Вид поддержки** | **Консультация юриста** |
| **Форма поддержки** |  |

**Информация о Заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование СО НКО(полное): |  |
| Адрес местонахождения: |  |
| ИНН: |  | Соглашение от: |  | № |  |
| Представитель СО НКО (Ф.И.О.): |  |
| Действующий на основании: |  |
| Реквизит связи (телефон\факс): |  |
| e-mail |  |

**Содержание поддержки**

|  |
| --- |
| **Суть обращения:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Ответ специалиста:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Поддержку получил:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Поддержку оказал:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **(Представитель Заявителя, Ф.И.О., подпись)** | **(Специалист, оказавший поддержку Ф.И.О. подпись)** |  |