

## Приложение №1 к Положению

Для служебного пользования  
Экз. № /**Форма журнала  
регистрации обращений граждан и организаций  
по «телефону доверия» ГУ АП**

N п/п	Дата	Время	Ф.И.О. работника, обработавшего сообщение, подпись	Краткое содержание сообщения	Ф.И.О. абонента (при наличии информации)	Адрес, телефон абонента (при наличии информации)	Принятые меры
1	2	3	4	5	6	7	8