

ФОРМА

опросного листа для проведения публичных консультаций  
по оценке регулирующего воздействия

Пожалуйста, заполните и направьте данную форму по электронной почте  
(esonom\_kht@mail.ru) либо на бумажном носителе не позднее 13.03.2024.

Контактная информация:

Наименование организации: \_\_\_\_\_ ИП Цыбиктаров Б.Г. \_\_\_\_\_

Сфера деятельности: \_\_\_ общественное питание \_\_\_\_\_

ФИО и должность контактного лица: Цыбиктаров Б.Г. \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона: 89244560703 \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: ciberclub2@yandex.ru \_\_\_\_\_

Ответьте на следующие вопросы:

1. Обосновано ли предлагаемое проектом акта регулирование?

да \_\_\_\_\_

2. Является ли предлагаемое регулирование оптимальным способом решения  
проблемы?

да \_\_\_\_\_

3. Какие риски и негативные последствия могут возникнуть в случае принятия  
проекта акта?

нет \_\_\_\_\_

4. Какие выгоды и преимущества могут возникнуть в случае принятия проекта  
акта?

- \_\_\_\_\_

5. Существуют ли альтернативные (менее затратные и (или) более эффективные)  
способы решения проблемы?

нет \_\_\_\_\_

6. Иные замечания и предложения по проекту акта

нет \_\_\_\_\_