



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

к постановлению Губернатора

Республики Кабардино-Балкарского края

от 7 июля 2020 года № 84

ФОРМА

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

№ п/п	Наименование объекта общественного питания	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					