**АНКЕТА**

|  |
| --- |
| **Управление Федеральной** |
| **антимонопольной службы** |
| **по Республике Дагестан** |

**О вопросах правоприменительной практики при осуществлении надзорных мероприятий, проводимых ФАС России и ее территориальными органами**

1. Фамилия, Имя, Отчество
2. Организация (сфера деятельности)
3. Занимаемая должность
4. Вопросы правоприменительной практики, возникающие при осуществлении ФАС России, ее территориальными органами государственного надзора за соблюдением антимонопольного законодательства

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Предложения по совершенствованию антимонопольного законодательства Российской Федерации

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Адрес электронной почты, на который Вы бы хотели получить ответы на поставленные Вами вопросы в пункте 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

*Согласен(на) на сбор и обработку персональных данных*