| № | Оцать насколько Вы удовлетели качеством предоставления услуги в Управлении ЗАГС Калининграда и Калининградскому навигальному району по двухлетбальной шкале | Укажите Ваш пол(только когда женский или мужской) | Оцать час необходимый Вам в ожидании для выполнения каждой процедуры (от момента подачи документов, их записи в Управлению/району навигальному узлу) | Оцать за пятибальною шкалою качество часу для выполнения каждой процедуры (от подачи документов, их записи в Управлению/району навигальному узлу) [Очередью электронно-навигальной очередью часу] [Очередью электронно-навигальной очередью часу] [Талон электронно-навигальной] | Оцать за пятибальною шкалою качество часу для выполнения каждой процедуры (от подачи документов, их записи в Управлению/району навигальному узлу)