Приложение № 3

к Административному регламенту

**Заявление**

**об исправлении технической ошибки**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **В \_Администрации Сорокинского муниципального района** |
| 1 | Заявитель(отметить знаком «V») | для физ. лиц: фамилия, имя, отчество (при наличии); для юр. лиц: полное наименование, ОГРН; | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты |
| v | физическое лицо (гражданин) | Иванов Иван Иванович | 71 12 000 123 выдан 10.12.2018г. Сорокинским РОВД Тюменской области | 627500 Тюменская область Сорокинский район с. Большое Сорокино ул. Березовая |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель Заявителя (заполняется в случае обращения представителя Заявителя) |  |  |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в \_\_\_\_\_\_\_*Уведомлении о переводе жилого помещения в нежилое Администрации Сорокинского муниципального района № 12 от 05.01.2020г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)заключающуюся в \_\_*Указано «ул. Мостовая 2а» верно будет «Мостовая 2»\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать, в чем заключается ошибка (опечатка) и (по возможности), чем это подтверждается) |
| 3 | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\*\* данный способ получения результата доступен в случае предоставления муниципальной услуги через МФЦ  |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
| *V* | направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты |
| Дата *01.02.2020г.* | подпись Заявителя (представителя Заявителя)*Иванов И.И* | ФИО Заявителя (представителя Заявителя) |
| Подпись уполномоченного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_  |