Заявление

об исправлении технической ошибки

|  |  |
| --- | --- |
| № | В Администрацию 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* | *Паспорт РФ : 71 123123 выдан 17.06.2000г. Сорокинским РОВД* | *627500, Тюменская область Сорокинский район с. Большое Сорокино ул. Сорокинская д.1 кв.4; тел 8 900 800 11 22*  |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дополнительно указывается дата рождения ребенка или орган ЗАГСа,Тюменской области, зарегистрировавший рождение ребенка, либо номер, дата приказа (постановления) об установлении опеки (попечительства) и наименование органа, его издавшего)\*\* строка заполняется законным представителем ребенка или опекуном (попечителем) заявителя, не представившим документ, подтверждающий его полномочия законного представителя |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в \_*Распоряжении Администрации Сорокинского района № 01 от 10.01.2019г.* (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)заключающуюся в \_*Указать адресе в место « ул. Сорокинская д.2 кв.4» ул. Сорокинская д.1 кв.4»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(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 |
|  | направить в форме электронного документа \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* данный способ направления указывается в случае, если такой вариант направления результата муниципальной услуги предусмотрен в данном муниципальном образовании |
|  |   |
| Дата *10.05.2020* | подпись заявителя (представителя заявителя)*Иванов* | ФИО заявителя (представителя заявителя)*Иванов* |
| Расписку в получении Заявления и документов прошу направить в мой адрес следующим способомПодпись уполномоченного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_  |