**Заявление об исправлении технической ошибки**

|  |  |
| --- | --- |
| № | В Администрацию \_Викуловского 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** |
| х | физическое лицо (гражданин) | Иванов Иван Иванович | Паспорт серия номер | 627570, Тюменская обл., Викуловский р-н, с. Викулово, ул. Ленина, 1111111 |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  |  |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в \_\_акте осмотра от ………. №……………..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)заключающуюся в \_\_\_опечатка в адресе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, в чем заключается ошибка (опечатка) и (по возможности), чем это подтверждается) |
| 3 | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») | х | 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 |
| 00.00.0000 дата | подпись заявителя (представителя заявителя)Иванов И.И.\_\_\_ | ФИО заявителя (представителя заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Расписку в получении Заявления и документов прошу направить в мой адрес следующим способом: Подпись уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |