**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |