**Заявление об исправлении ошибок (опечаток)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Администрация \_\_Викуловского муниципального района\_\_\_\_\_\_\_  (наименование муниципального образования) | | | | | | | | |
| **1.** | **Заявитель** | |  | | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** | **документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи)** | | **Полное наименование юридического лица и ОГРН** | **контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты)** |
| х | **физическое лицо (гражданин)** | Иванов Иван Иванович | Паспорт 0000000 | |  | с. Викулово, ул. Ленина, 000 |
|  | **юридическое лицо** |  |  | | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ или ЕГРНИП |  |
|  | **Представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* |  |  | |  |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в \_\_.....................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в котором допущена ошибка (опечатка))  заключающуюся в \_\_\_наименовании адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подтверждающий наличие ошибки (опечатки)) | | | | | | | | | |
| Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:  х в электронном виде на вышеуказанный электронный адрес  почтовым отправлением на вышеуказанный почтовый адрес  при личном обращении в МФЦ, Администрации | | | | | | | | | |
| **2.** | | Подпись заявителя/представителя заявителя: | | | | | дата: | | |
| \_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись инициалы, фамилия | | | | | \_\_\_\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | |
| **3.** | | Отметка должностного лица, принявшего запрос и приложенные к нему документы: | | | | | дата: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись инициалы, фамилия | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | |