

№		Администрация Омутинского муниципального района				
1.	Заявитель	<input checked="" type="checkbox"/>	физическое лицо (гражданин)	Иванов Иван Иванович	Паспорт гражданина РФ, 0000, №000000, ОВД России, 00.00.0000	с.Иваново, ул. Иванова, д.0, кв.0, 627070, Омутинский район, +7(900)0000000, 00000@mail.ru
		<input type="checkbox"/>	юридическое лицо			не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ или ЕГРИП
		<input type="checkbox"/>	Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)			
Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в _Градостроительный план земельного участка №0000000000000000 от 00.00.0000 _____ (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка)) заключающуюся в _опечатки наименования сельского поселения _____ (указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ, подтверждающий наличие ошибки (опечатки))						
Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом: <input type="checkbox"/> посредством направления на указанный выше адрес электронной почты <input checked="" type="checkbox"/> почтовым отправлением на указанный выше адрес <input type="checkbox"/> при личном обращении*						
2.	Подпись заявителя (представителя заявителя): _____ Иванов И.И. _____ (Подпись) (Инициалы, фамилия)			Дата: «__» _____ г.		
3.	Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: _____ _____ (Подпись) (Инициалы, фамилия)			Дата: «__» _____ г.		

* в случае, если заявление направлено посредством почтового отправления и заявителем выбран способ получения «При личном обращении», результат предоставления муниципальной услуги предоставляется в органе местного самоуправления, предоставляющем муниципальную услугу, в иных случаях поступления заявления - в МФЦ (данное примечание применяется в случае, если предоставление муниципальной услуги передано в МФЦ)