Заявление

об исправлении технической ошибки

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | В Администрацию муниципального  образования поселок Боровский | | | | | | |
| 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 |
|  | физическое лицо (гражданин) | | Иванов Иван Иванович | Паспорт 7100 111111 выдан УМВД России по Тюменской области 07.11.2021 | | Рп. Боровский, ул. Островского, д. 33, 723-622, borovskiy-m.o@inbox.ru |
|  | юридическое лицо | |  |  | |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) | |  |  | |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в Решении о признании жилого помещения непригодным для проживания от 07.11.2021 № 1  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)  заключающуюся в не верном указании номера дома № 5 (вместо 15)  (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 | | | |
| v | направить в форме электронного документа \*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* данный способ направления указывается в случае, если такой вариант направления результата муниципальной услуги предусмотрен в данном муниципальном образовании | | | |
| дата | | | | подпись заявителя (представителя заявителя) | | ФИО заявителя (представителя заявителя) | |
| Расписку в получении Заявления и документов прошу направить в мой адрес следующим способом:  Подпись уполномоченного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО  "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |