Приложение № 5к Регламенту

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | Администрация Тобольского муниципального района(наименование муниципального образования) |
| 1. | **Заявитель** | ***Для физических лиц***Фамилия, имя, отчество (при наличии), **дата рождения*****Для юридических лиц*****Полное наименование юридического лица** | ***Для физических лиц***Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, **выдавший орган дата выдачи,** код подразделения)***Для юридических лиц*****ОГРН** | Контактные данные (**почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты**) |
|  |  | **физическое лицо (гражданин)** |  |  |  |
|  |  | **юридическое лицо** |  |  |  |
|  |  | **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ, подтверждающий наличие ошибки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (опечатки))  |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:** в электронном виде на вышеуказанный электронный адрес почтовым отправлением на вышеуказанный почтовый адрес при личном обращении в МФЦ |
| 2. | Подпись заявителя (представителя заявителя): | **Дата:** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Подпись) (Инициалы, фамилия)** | **«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.** |
| 3. | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | **Дата:** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(Подпись) (Инициалы, фамилия)** | **«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.** |