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.** | |