Приложение 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | В Администрацию Винзилинского  муниципального образования | | | | | |
| 1. | Заявитель | | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, код подразделения,  дата выдачи) | | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | физическое лицо (гражданин) | Иванов Иван Иванович | Паспорт 1111 222333 от 01.01.2020 УМВД России | | 666-555 |
|  | Представитель заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)* |  |  | |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в \_\_\_\_распоряжении №01 от 01.01.2022\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка)  заключающуюся в \_\_\_\_\_\_\_опечатка в фамилии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ, подтверждающий наличие ошибки (опечатки) | | | | | | |
| Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:  посредством направления на указанный выше адрес электронной почты прпрп @mail.ru  почтовым отправлением на указанный выше адрес  при личном обращении в Администрацию, МФЦ | | | | | | |
| 2. | Подпись заявителя (представителя заявителя): | | | | Дата: | |
| \_\_\_Иванов\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | «01» \_\_\_\_02\_\_\_ 2022 г. | |
| 3. | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | | | | Дата: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | |