Заявление

об исправлении технической ошибки

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | В Администрацию ***Сорокинского муниципального района*** | | | | | | |
| 1 | заявитель  (отметить знаком «V»)  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 РФ, 71 00 123456 выдан 01.01.2000г. Сорокинским РОВД*** | | ***8 908 888 12 34, 627500 Тюменская обл., Сорокинский р-н с.Большое Сорокино*** ***ул Победы 1*** |
|  | юридическое лицо | |  |  | |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дополнительно указывается дата рождения ребенка или орган ЗАГСа,Тюменской области, зарегистрировавший рождение ребенка, либо номер, дата приказа (постановления) об установлении опеки (попечительства) и наименование органа, его издавшего)\*  \* строка заполняется законным представителем ребенка или опекуном (попечителем) заявителя, не представившим документ, подтверждающий его полномочия законного представителя | |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в \_\_\_\_***Решении № 5 от 10.01.2019г. о признании садового дома жилым по адресу с.Большое Сорокино ул. Сорокинская 10***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)  заключающуюся в ***\_\_\_указано не верно\_\_\_\_ имя заявителя \_\_\_(паспорт гражданина РФ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (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 на указанный выше адрес электронной почты | | | |
|  | Выдать лично в Администрации  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | |
| Дата ***12/07/2019*** | | | | подпись заявителя (представителя заявителя)  ***Иванов*** | | ФИО заявителя (представителя заявителя)  ***Иванов*** | |
| Подпись уполномоченного лица   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО    "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |