Приложение № 1

к Административному регламенту

Заявление

об исправлении технической ошибки

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | В администрацию Бердюжского муниципального района | | | | | | |
| 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, код подразделения) | почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты |
| **V** | физическое лицо (гражданин) | ***Иванов***  ***Иван***  ***Иванович*** | | | ***Паспорт гражданина РФ, 7100 000000, ОВД Бердюжского района Тюменской области, 06.10.2008, 720-000*** | ***627440, Тюменская область, Бердюжский район, с. Бердюжье, ул. Тестовая, д.1,***  ***8-900-000-00-00, …@mail.ru*** |
|  | юридическое лицо |  | | |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  | | |  |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в ***акте о завершении переустройства и (или) перепланировки помещения в многоквартирном доме*** ***от 11.11.1111 № 11\_***  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)  заключающуюся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_***опечатка в номере дома***  (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 | | |
| ***V*** | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу | | |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты | | |
|  | Выдать лично в Администрации  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| ***хх.хх.хххх***  дата | | | | | подпись заявителя (представителя заявителя) | | ***Иванов И.И.***  ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Подпись уполномоченного лица   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО    "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |