Приложение 4

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | В Администрацию Московского  муниципального образования | | | | | |
| 11. | 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) | *Иванова Мария Ивановна* | *Паспорт 7111 111111, выдан отделом УФМС России, 722-056, 11.11.2011* | | *8 9000000000, 111@yandex.ru* |
|  | Представитель заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)* |  |  | |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в *Информации об очередности предоставления жилых помещений на условиях социального найма* *от 10.10.2023 № 2626*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка)  заключающуюся *в опечатке в фамилии заявителя,* *паспорт 7111 111111, выдан отделом УФМС России, 722-056, 11.11.2011*  (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 V  почтовым отправлением на указанный выше 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. | |