Приложение 4

|  |  |
| --- | --- |
| №№ | В Администрацию Московскогомуниципального 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 Vпочтовым отправлением на указанный выше адреспри 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. |