Приложение №1 к Регламенту

(бланк заявления для получения

муниципальной услуги)

|  |  |
| --- | --- |
| № | Администрация Чикчинского муниципального образования  |
|  | Заявитель | Для физических лиц:фамилия, имя, отчество (при наличии),дата и место рождения,ИННДля юридических лиц:полное наименование юридического лица | Для физических лиц:документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи, код подразделения)Для юридических лиц / физических лиц (индивидуальных предпринимателей):ОГРН / ОГРНИП | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
| **Физическое лицо** (гражданин или индивидуальный предприниматель) | Иванов Иван Иванович, 10.01.2000, г.Тюмень,722400000011 | Паспорт 71 00, 010010, Отделом УФМС России по Тюменской области в Тюменском районе | 625537, Тюменская область Тюменский район, с.Чикча, ул. Счастья, 18, 89000000000, ivanov@yandex.ru |
| **Юридическое лицо** |  |  |  |
| **Представитель заявителя** (заполняется в случае обращения представителя заявителя ) |  |  |  |
| **В соответствии с частью 2 статьи 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации прошу предоставить письменные разъяснения по вопросу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**вопрос по применению муниципальных нормативных правовых актов Чикчинского муниципального образования о местных налогах и сборах)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:**в электронном виде на электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_почтовым отправлением на почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при личном обращении в МФЦ в электронном виде через личный кабинет Регионального портала |
| **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. |

Приложение №2 к Регламенту

(бланк заявления об исправлении

допущенных опечаток и ошибок в

выданных в результате предоставления

муниципальной услуги документах)

|  |  |
| --- | --- |
| № | Администрация Чикчинского муниципальногообразования  |
| 1. | Заявитель | Для физических лиц:фамилия, имя, отчество (при наличии),дата и место рождения,ИННДля юридических лиц:полное наименование юридического лица | Для физических лиц:документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи, код подразделения)Для юридических лиц / физических лиц (индивидуальных предпринимателей):ОГРН / ОГРНИП | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **Физическое лицо** (гражданин или индивидуальный предприниматель) | Иванов Иван Иванович, 10.01.2000, г.Тюмень,722400000011 | Паспорт 71 00, 010010, Отделом УФМС России по Тюменской области в Тюменском районе | 625537, Тюменская область Тюменский район, с.Чикча, ул. Счастья, 18, 89000000000, ivanov@yandex.ru |
|  | **Юридическое лицо** |  |  |  |
|  | **Представитель заявителя** (заполняется в случае обращения представителя) |  |  |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка))заключающуюся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ, подтверждающий наличие ошибки (опечатки))  |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:**в электронном виде на электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_почтовым отправлением на почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при личном обращении в МФЦ в электронном виде через личный кабинет Регионального портала |
| **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. |