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,  ИНН  Для 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 муниципального  образования | | | | | |
| 1. | Заявитель | | Для физических лиц:  фамилия, имя, отчество (при наличии),  дата и место рождения,  ИНН  Для 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. | | |