Приложение №2 к Регламенту

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | администрация Кулаковскогомуниципального образования |
| **1.** | **Заявитель** | ***Для физических лиц***Фамилия, имя, отчество (при наличии), **дата рождения*****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*****ОГРН** | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **физическое лицо (гражданин)** | Иванов Иван Иванович  | Паспорт 7112 789523 УМВД России по Тюменской области 03.06.2012 | с.Кулаково, ул. Советская, д.21 777-000 |
|  | **юридическое лицо** |  |  |  |
|  | **Представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* |  |  |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в распоряжении выданное администрацией Кулаковского муниципального образования от 01.02.2023 № 123\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка))заключающуюся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_опечатка в фамилии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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 почтовым отправлением на указанный выше адрес при личном обращении в МФЦ |
| **2.** | Подпись заявителя (представителя заявителя): | Дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.(Подпись) (Инициалы, фамилия) | «12\_\_» ноября 2023 г. |
| **3.** | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | Дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) (Инициалы, фамилия) | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |