Приложение 5 к Регламенту

|  |  |
| --- | --- |
| № | администрация Кулаковскогомуниципального образования |
| 1. | **Заявитель** |  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи, код подразделения ) | контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **физическое лицо (гражданин)** | Иванов Иван Иванович | Паспорт 00 00 №000000Отделом УФМС России 00.00.0000г. 000-000 | Индекс 625517Тюменская область, Тюменский район, с. Кулаково, ул. Мира, д. 21.8-900-000-00-00 |
|  | **Представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* |  |  |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в Решении Администрации Кулаковского МО №00 от 00.00.0000г.(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка))заключающуюся в Наименование ошибки(указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ, подтверждающий наличие ошибки При наличии подтверждающего документа(опечатки))  |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:**посредством направления на указанный выше адрес электронной почтыпочтовым отправлением на указанный выше адреспри личном обращении в МФЦ  |
| 2. | Подпись заявителя (представителя заявителя): | Дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.(Подпись) (Инициалы, фамилия)Подписи совершеннолетних членов семьи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) (Инициалы, фамилия) | «01» января 2023г. |
| 3. | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | Дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) (Инициалы, фамилия) | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |