Приложение № 2

к Регламенту

Заявление

об исправлении технической ошибки

|  |  |
| --- | --- |
| № | В Администрацию Муллашинского муниципального образования |
| 1 | заявитель(отметить знаком «V») | для физ. лиц: фамилия, имя, отчество(при наличии);для юр. лиц: полное наименование, ОГРН | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, дата выдачи, код подразделения) | почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты |
|  | физическое лицо (гражданин) | Иванов Иван Иванович | Паспорт 7112 456985 УМВД России 12.05.2022 | 776-085 |
|  | юридическое лицо |  |  |  |
|  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дополнительно указывается дата рождения ребенка или орган ЗАГСа, Тюменской области, зарегистрировавший рождение ребенка, либо номер, дата приказа (постановления) об установлении опеки (попечительства) и наименование органа, его издавшего)(строка заполняется законным представителем ребенка или опекуном (попечителем) заявителя, не представившим документ, подтверждающий его полномочия законного представителя) |  |
| 2 | Прошу исправить техническую ошибку в \_решении от 21.01.2022 № 123(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)заключающуюся в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_опечатке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать, в чем заключается ошибка (опечатка) и (по возможности), чем это подтверждается) |
| 3 | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ данный способ получения результата доступен в случае предоставления муниципальной услуги через МФЦ |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
|  | направить в форме электронного документа, подписанного электронной подписью |
|  | выдать лично в Администрации |
| дата | подпись заявителя (представителя заявителя) | ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Подпись уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |