Приложение № 1 к Регламенту

В Администрацию Ялуторовского района

от Иванова Ивана Ивановича

Паспорт ХХХХ ХХХХХХ, ОВД гор.

Ялуторовска и Ялуторовского района

Тюменской области, 720-026, 06.04.2006

test@mail.ru

*(ФИО, документ, удостоверяющий личность -*

*вид, серия, номер, выдавший орган,*

*код подразделения, дата выдачи)*

адрес проживания:

627045, Тюменская область, Ялуторовский

район, с. Ивановка, ул. Луговая, д.100

телефон: 8-900-000-00-00

Заявление об исправлении технической ошибки\*

Прошу исправить техническую ошибку в постановлении Администрации Ялуторовского района от 20.10.2022 № 132 «О выдаче свидетельств молодым семьям» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам муниципальной услуги, в котором допущена ошибка)

заключающуюся в опечатке фамилии, верно Иванов, что подтверждается документом, удостоверяющем личность (паспорт хххх хххххх, выдан ОВД гор. Ялуторовска и Ялуторовского района Тюменской области, 06.04.2006, 722-026) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, в чем заключается ошибка (опечатка) и (по возможности), чем это подтверждается)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | |
| v | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу | |
|  | направить в форме электронного документа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается электронный адрес)* | |
|  | Выдать в администрации  *(в случае, если в соответствии с графиком прекращения приема заявителей в администрации прием по данной услуге организован только в МФЦ, данный вариант не доступен для выбора)* | |
| дата | | | подпись заявителя (представителя заявителя) | ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Подпись уполномоченного лица   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО    "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

\* - рекомендуемая форма