|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управленияимущественных отношений администрации муниципального образования Каневской район |
|  |  |
|  |
| **Заявлениеоб исправлении допущенных опечаток/ошибок****в выданном документе** |
|  |
| (ФИО физического лица/ полное наименование юридического лица) |
| паспорт: серия |  | номер |  |
| выдан |  |
| дата выдачи паспорта |
| Ф.И.О. представителя |  |
| документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: |
|  |
| (для лиц, действующих на основании доверенности, устава указать наименование, № , дату документа)  |
| телефон (факс) заявителя |  |
| место жительства (нахождения) заявителя |  |
|  |  |
| ИНН/ОГРН |
|  |
| Прошу исправить допущенную опечатку/ошибку (подчеркнуть нужное) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года(указать наименование, номер и дату документа)в связи ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** (излагается суть допущенной ошибки/опечатки) |
|  |
| Способ получения результата рассмотрения заявления об исправлении допущенных опечаток/ ошибок (нужное подчеркнуть): почтовым отправлением по почтовому адресу; лично; через уполномоченного представителя. |
| Приложение: |
| 1. |
| 2. |
| Согласен(а) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в соответствии со статьей 9 Федерального закона "О персональных данных" в целях получения мной муниципальной услуги. |
| Заявитель: |
|  |  |
| Дата ФИО заявителя/ ФИО представителя заявителя | подпись |