форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАПРОС

об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных   
в результате предоставления государственной услуги документах

Прошу исправить в выданном в результате предоставления государственной услуги документе от  , регистрационный № , допущенные опечатки и (или) ошибки:

(указываются опечатки и (или) ошибки, которые необходимо исправить в документе (сведениях))

Способ получения ответа

при личном обращении (на бумажном носителе); почтовой связью; посредством электронной почты (в электронном виде)

Номер контактного телефона

Адрес электронной почты (при наличии)

Приложение:

(перечень прилагаемых документов, в которых были допущены опечатки и (или) ошибки)

Дата заполнения: " " 20 г.

/

подпись заявителя (представителя фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

заявителя) заявителя (представителя заявителя)