Приложение № 1

к Административному регламенту

*Примерная форма*

**Образец заполнения**

|  |
| --- |
| Запрос  о предоставлении муниципальной услуги по выдаче копии  постановления, распоряжения администрации городского округа «Город Калининград» текущего срока хранения |

Общий отдел администрации

городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я | *Иванов Иван Иванович,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | | | | *0000* | | | | № | | *000000,* | | код подразделения | | *000-000,* | , | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| выдан | | | *05* | » | | *ноября 2009* | | | | | г | | *Отделением УФМС России по Калининградской области Московского района г. Калининграда ,* | | | | | | | |  | |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | | |  | |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | | | | *г. Калининград, ул. Лермонтова, дом № 00, кв. № 00* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | | *8-905-320-00-00,* | | , | |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | | | | |  | |
| от имени | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | | | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | | | ­­­­ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | | | |
| прошу выдать копию | | | | | | | | | | *следующего документа(необходимое подчеркнуть):*  *- постановления, распоряжения, принятого*  *(указывается наименование органа исполнительной власти, администрации или организации, издавшей документ)*  *администрацией городского округа «Город Калининград»,*  *имеющего следующие реквизиты*  *(указать число, месяц, год подписания документа и его номер):*  *от 22.04.2014 № 2-р* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент предоставления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме запроса получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 15 |  | сентября | 20 | 11 | г. | 15 | ч | 30 | мин. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответ прошу:  ☑направить почтовым отправлением по адресу: г. Калининград, ул. Лермонтова, д. № 00,  кв. № 00  □выдать при личном обращении  *Я, получатель муниципальной услуги, принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утраты такой информации до ее получения, вызванной сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений и/или каналов электронной передачи данных, не зависящих от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена дополнительная информация.*  Иванов И.И. | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

Вход. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_