

Заявление
*органа местного самоуправления муниципального образования Республики Крым
о предоставлении государственной, муниципальной услуги (о выдаче документов)*

С целью получения гражданами государственных, муниципальных услуг в помещении по адресу: _____, предоставленном Администрацией

_____ (наименование органа местного самоуправления муниципального образования Республики Крым)

в лице _____

(должность)

ФИО _____

просит ГБУ РК «МФЦ» рассмотреть возможность организации выезда сотрудников центра «Мои Документы» для осуществления приёма документов граждан на предоставление государственных, муниципальных услуг.

Перечень граждан на получение государственных услуг посредством подачи документов в помещении Администрации следующий:

№	ФИО заявителя	Контактный телефон	Наименование услуги (количество литер)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Электронная почта Администрации: _____

Контактный номер телефона представителя Администрации: _____

(дата)

(подпись)

(ФИО)