Приложение № 1

к Административному регламенту

*Примерная форма*

**Образец заполнения**

|  |
| --- |
| Запросо предоставлении муниципальной услуги по выдаче копиипостановления, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_