ЗАПРОС № \_\_\_\_ от \_\_.\_\_\_.20\_\_ г.

на направление результатов предоставления государственных и муниципальных услуг

|  |
| --- |
| Физическое лицо |
|  Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  Контактный номер телефона/электронный адрес |  |
| Юридическое лицо |
|  ФИО представителя |  |
|  Контактный номер телефона/электронный адрес |  |
|  Полное наименование  юридического лица |  |
|  Номер обращения/заявления (результаты по которому нужно доставить) |  |
|  Вид государственной (муниципальной) услуги |  |
|  Адрес с индексом (по которому доставить результат)  |  |
| Стоимость услуги и сведения о платеже (заполняется работником БУ "МФЦ") |
|  Сумма и дата оплаты: |
|  ФИО специалиста БУ МФЦ принявшего запрос и оплату:  |
|  Заявитель |  |  |
| Ф.И.О. | Подпись |