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

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: |  |
|  | полное и сокращенное наименование, фирменное наименование, организационно-правовая форма - для юридических лиц;  фамилия, имя, отчество (при наличии) - для физических лиц, в том числе индивидуального предпринимателя |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН: |  | | | ИНН: |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность | | |  | | |
| для физических лиц, в том числе индивидуального предпринимателя: серия и номер паспорта, дата выдачи, наименование выдавшего паспорт органа | | |
|  | | |  | | |
| Адрес местонахождения: | |  | | | |
|  | | | |
|  | | для юридического лица - место нахождения, для физических лиц, в том числе индивидуального предпринимателя, - место жительства | | | |
| Прочая контактная информация: | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | номера телефонов, факса, адреса электронной почты | | | |
| в лице | |  | | | |
|  | | фамилия, имя, отчество (при наличии), должность | | | |
| действующего на основании | |  | | | |
|  | | наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя юридического лица/физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя | | | |
| заявляет о необходимости исправления допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах: | | | | | |
|  | | | | | |
| наименование документа, требующего исправления опечаток и (или) ошибок, указание на конкретные опечатки и (или) ошибки | | | | | |

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N по порядку | Наименование документа | Количество листов | Дополнительные сведения (копия/подлинник) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Документы, выдаваемые в результате предоставления государственной услуги, прошу: | | |
| отметить нужное: | | |
|  | выдать на бумажном носителе в территориальном органе Росприроднадзора | |
|  | направить по адресу: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование заявителя |  | подпись,  печать (при наличии) |  | расшифровка подписи |