

Приложение № 19
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Присвоение спортивных разрядов»

**Форма запроса
на устранение ошибок и опечаток при оказании муниципальной услуги
«Присвоение спортивных разрядов»**

«__» _____ 202__ г.

№ _____

Кому: Муниципальное казенное учреждение «Комитет по делам физической культуры и спорта г. Зеленогорска»

От кого:

полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица

контактный телефон, электронная почта, почтовый адрес

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, адрес электронной почты уполномоченного лица

**ЗАПРОС
на устранение ошибок и опечаток при оказании муниципальной услуги
«Присвоение спортивных разрядов»**

вид спортивной организации (выбрать значение: спортивно-образовательная организация, региональная спортивная федерация или местная спортивная федерация)

информирует вас об обнаруженных ошибках/опечатках при оказании муниципальной услуги

фамилия, имя, отчество

№ п/п	Наименование ошибки, опечатки	Документ, в котором допущена ошибка /опечатка	Правильное изложение

(наименование должности)

(подпись)

(фамилия и инициалы уполномоченного лица организации, направляющей представление на спортсмена)

Дата _____