

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 \_\_\_\_\_