

ЗАПРОС № _____ от _____ 20 ____ г.

на выезд работника БУ "МФЦ Калачинского района Омской области" к получателю государственных и муниципальных услуг для приема заявлений и документов, необходимых для предоставления государственных и муниципальных услуг, а также доставки результатов предоставления государственных и муниципальных услуг на территории Калачинского района Омской области

Статус запроса (платный/бесплатный выезд)		
Физическое лицо		
Фамилия, Имя, Отчество		
Контактный номер телефона		
Реквизиты документа, дающего право на бесплатное осуществление выезда		
Юридическое лицо		
ФИО представителя		
Контактный номер телефона		
Полное наименование юридического лица		
Цель выезда (прием/доставка)		
Вид государственной (муниципальной) услуги		
Количество государственных (муниципальных) услуг		
Адрес, по которому осуществляется выезд		
Дата выезда		
Время выезда (оказания услуги)		
Стоимость услуги и сведения о поступлении платежа (заполняется работником БУ "МФЦ Калачинского района Омской области")		
Сумма		
Отметка о поступлении оплаты		
Заявитель		
	Подпись	Ф.И.О.