**ЗАПРОС № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

на выезд работника Филиала бюджетного учреждения Омской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Нововаршавского района Омской области" "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Павлоградского 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 "МФЦ Павлоградского района Омской области ") | | | |
| Сумма | | | |
| Отметка о поступлении оплаты | | | |
| Заявитель |  | |  |
| Подпись | | Ф.И.О. |