

**Акт
об осуществлении выезда**

р.п. Большеречье

" ____ " _____ 2022 года

Филиал бюджетного учреждения Омской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Тарского района Омской области" "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Большереченского района Омской области", в лице руководителя филиала Журавлевой Елены Сергеевны, действующего на основании доверенности от 12 января 2018 года № 2, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и

(ФИО.гражданина, название организации)
именуемый(ая) в дальнейшем "Заявитель", с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Правилами организации выезда работника бюджетного учреждения Омской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Тарского района Омской области" к получателям 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 (далее – прием заявлений и документов и (или) доставка результатов), размещенными на сайте Исполнителя мфц-омск.рф (далее – Правила), Исполнителем осуществлен выезд в соответствии с запросом Заявителя

(номер запроса по Журналу регистрации запросов)
2. Осуществлен прием заявлений и документов и (или) доставка результатов по услуге: _____

При приеме результата выполненных услуг установлено, что услуги выполнены в полном объеме. Претензий по результатам выполненных услуг у Заявителя не имеется _____

(ФИО и подпись заявителя)
3. Исполнитель отказывается от оказания услуги в связи с отсутствием условий для работы в соответствии с пунктом 20 Правил. Заявитель не обеспечил условия для работы, а именно _____

(причина, ФИО и подпись заявителя – заполняется в случае отказа от оказания услуги)

4. Оплата произведена Заявителем " ____ " _____ 20__ года

С настоящим актом ознакомлен и согласен*:

Заявитель _____ / _____ / " ____ " _____ 20__ года
М.П. (для юридического лица)

Специалист, осуществляющий выезд _____ / _____ / " ____ " _____ 20__ года

* При несогласии с обстоятельствами, изложенными в акте, несогласие Заявителя фиксируется на свободном поле настоящего акта ниже подписи Заявителя