|  |  |
| --- | --- |
|  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 заявлений, /доставка) |  |
|  Вид государственной (муниципальной) услуги |  |
|  Количество государственных (муниципальных) услуг |  |
|  Адрес, по которому осуществляется выезд |  |
|  Дата  |  |
|  Время выезда (оказания услуги) |  |
| **Стоимость услуги и сведения о поступлении платежа (заполняется работником "МФЦ Колосовского района Омской области")** |
|  Сумма |
|  Отметка о поступлении оплаты |
| Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_(подпись)\_ (дата) |

ЗАПРОС № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.,

время принятия запроса \_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_ мин., специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на выезд работника "МФЦ Колосовского 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