

 Дело № $$$Дело$$$.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| $$$НазПодрОткрДело$$$$$$АдресМФЦ$$$$$$ТелМФЦ$$$ |  | Услуга: |  | $$$Услуга$$$ |
|  | Заявитель(представитель) |  | $$$ФИО$$$$$$НазваниеЗаявительЮЛ$$$$$$ДоверЛицоФИО$$$ |
|  | Адрес Заявителя |  | $$$Адрес$$$ |
|  | Организация, исполняющая услугу |  | $$$ОргГлавныйИсполнитель$$$ |

Расписка (выписка) о получении документов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Владелец документа | Кол-во экз. | Кол-во лист. |
| Подл. | Коп. | Подл. | Коп. |
|  | %%%ДокумДело.НазваниеДок%%% | %%%ДокумДело.ВладелецДокумента%%% | %%%ДокумДело.ДокПодлинник%%% | %%%ДокумДело.ДокКопий%%% | %%%ДокумДело.ДокПодлинникЛистов%%% | %%%ДокумДело.ДокКопЛистов%%% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Личность заявителя (представителя заявителя) удостоверил, документы принял: |  | $$$исполнительДолжность$$$$$$ФИООперЗакрывшего$$$Дата: $$$дата$$$ Время: $$$ВремяДела$$$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
|  |  | Дата получения результата услуги: |  | после:  |

Подпись заявителя / представителя заявителя, подтверждающая сдачу документов в МФЦ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **$$$ФИО$$$$$$НазваниеЗаявительЮЛ$$$** |  | **$$$дата$$$г.** |
| (подпись) |  | $$$ДоверЛицоПолное$$$ |  | (дата) |

Прошу уведомления о ходе предоставления услуги направлять (отметить «V»)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ДА |  | НЕТ |
| SMS-сообщением на мобильный телефон | $$$МобТелефонЗаявительФЛ$$$ |  | V |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| E-mail-сообщением на адрес электронной почты | $$$ЭлПочтаЗаявительФЛ$$$ |  | V |  |  |

Согласен(а), что для улучшения качества предоставления государственных услуг на мой мобильный телефон может поступись SMS-сообщение с предложением произвести оценку качества оказанной мне услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **$$$ФИО$$$$$$НазваниеЗаявительЮЛ$$$** |  | **$$$дата$$$г.** |
| (подпись) |  | $$$ДоверЛицоПолное$$$ |  | (дата) |

Подтверждаю, что у меня имеются в наличии согласия на обработку персональных данных, обработка которых необходима для предоставления вышеназванной услуги, следующих лиц:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Фамилия, имя, отчество** | **Наличие согласия**  |
|  | %%%Участник.ФИО%%% - %%%Участник.Отношение%%% |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **$$$ФИО$$$$$$НазваниеЗаявительЮЛ$$$** |  | $$$дата$$$ |
| (Подпись) |  | $$$ДоверЛицоПолное$$$ |  | (Дата) |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:**

Уважаемые заявители! В любом МФЦ Ростовской области (либо любом территориально обособленном структурном подразделении МФЦ Ростовской области) можно получить пароль для доступа к Порталу государственных услуг [***gosuslugi.ru***](http://yandex.ru/clck/jsredir?from=yandex.ru%3Byandsearch%3Bweb%3B%3B&text=&etext=486.fnbGUQldrpnUWLDAkzbsju1Cb4JlnikuSzooa1PGbe42Jab-xMSF7LhF2Hg2w3oG62BSQdfOFpBuM56cn4wvqwkd43tOadYzo0m6zgn82tFmTN86mepG8CcN86H_l9_nSlpRXctgBTbybVUoAl2FxQ.ccbf821060ee83ea5663f1be5d88ea60e30b02ee&uuid=&state=AiuY0DBWFJ4ePaEse6rgeKdnI0e4oXuRYo0IEhrXr7w0L24O5Xv8RnUVwmxyeTliQI-KbE6oCBWtyNOEUUb_Ap-1zKAusTaVxZJ9NIdgumWDyjkt8IKEgHinDirE3mWt9izIFUWdVMJN0rB56LPyZoMCLUwT5GAamIovujTz7WwCTCWy0L9INtgAVyeIE3DTfSDI0c1Aua21GJFrq7rBR6YKZ5At7K_eAcztNsBaWXqZRnp_PZHxtqE465FhnXMdlaLTwJZveXThgLRNNQ3Le3OLpZQqgeC9wHjqri6tMzPy8CZATzVvlAVhbyXyLiOUEGO2hp6MkOU7ErUDfgZUh3fATrcCA4JK2O6ZWCESGPs_5WbyFv3m_wNaGnXHsn1Xh60RygZmIzg&data=UlNrNmk5WktYejR0eWJFYk1Ldmtxai0yZy1FQWJoSl9waS14aWdHQ295SkJIeE1RSnVYczJRckQzbnJEWjMxd0xxMXhoaXh4UDBPN1ZMcVZaNFI5aXVHaFd1TWwtbmF1U0g2NnNkVUFFYjA&b64e=2&sign=ca271ff9e9eac270cebb20c7abf3bf37&keyno=0&l10n=ru&cts=1414047709075&mc=5.123717423328213)***.***

$$$РезУсл$$$

**Результат услуги Вы можете получить в органе власти, ответственном за предоставление услуги:**

$$$ОргГлавныйИсполнитель$$$

адрес: $$$АдресОрг$$$

телефон: $$$ТелОрг$$$

Результат оформления услуги получил:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **$$$ФИО$$$$$$НазваниеЗаявительЮЛ$$$** |  |  |
| (подпись) |  | $$$ДоверЛицоПолное$$$ |  | (дата) |