**Руководителю Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по**

**Тульской области**

**А.Э. Ломовцеву**

**Заявление**

**об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок**

Прошу исправить в выданном в результате предоставления государственной

услуги документе N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и (или) в записи в реестре лицензий

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ допущенные опечатки и (или) ошибки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются опечатки и (или) ошибки, которые необходимо исправить в

документе (реестре лицензий))

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уведомлением о вручении или в форме электронного документа)

Сведения работнике, ответственном за взаимодействие с лицензирующим

органом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), номер контактного телефона)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: |  |  |
|  |  | (перечень прилагаемых документов, в которых были допущены опечатки и (или) ошибки) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  |  |
| (Наименование должности руководителя юридического лица) | | |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| М.П.  (при наличии) | | |  |  |  |  |
| или | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя или физического лица) | | | | |
| М.П.  (при наличии) |  |  | | | | |