

Начальнику відділу-адміністратору «Центр надання адміністративних послуг»
Скалатської міської ради

(ПІБ особи-заявника)

(адреса реєстрації/проживання особи-заявника)

(реквізити паспорту особи-заявника)

(контактний телефон особи-заявника)

ЗАЯВА
на отримання адміністративної послуги із застосуванням спеціального
автоматизованого комплексу «Мобільний кейс»

Прошу надати адміністративну послугу

(назва послуги)

за адресою: _____

(повна адреса)

скориставшись можливістю отримання адміністративної послуги із застосуванням спеціального автоматизованого комплексу «Мобільний кейс», оскільки

(П.І.Б., дата народження (суб'єкта звернення))

самостійно не пересувається з причини

Додатки:

- ✓ копія документа, що посвідчує особу суб'єкта звернення;
- ✓ копія документа, що підтверджує категорію осіб, передбачених п.1.5. Порядку.

З умовами надання адміністративної послуги з відео- та аудіо фіксацією згідний (а)

« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)

Документи прийняті « ____ » _____ 20 ____ .

Адміністратор: _____
(підпис) (ім'я, прізвище)